



भर्मोन्ट स्वास्थ्य पहुँच विभाग

स्वास्थ्य स्याहार कार्यक्रमहरू हातेपुस्तिका



GreenMountainCare
A HEALTHIER STATE OF LIVING

Attention! If you need help in your language, please call 1-800-250-8427

انتباه! إذا كنت بحاجة إلى مساعدة بلغتك ، فيرجى الاتصال
على **1-800-250-8427**

သတိပြုရန်! မိတ်ဆွေသည် သင့်ဘာသာစကားဖြင့် အကူအညီ လိုပါက၊
ကျေးဇူးပြုပြီး 1-800-250-8427 ကိုခေါ်ပါ။

Pažnja! Ako vam je potrebna pomoć na vašem jeziku, pozovite **1-800-250-8427**

توجه! اگر شما نیاز به کمک در زبان خود، لطفا با شماره تلفن 1-800-250-8427

Attention! Si vous avez besoin d'assistance dans votre langue, appelez le **1-800-250-8427**

Nurabe maso! Niba ukeneeye ubufasha mu rurimi rwawe, wahamagara kuri **1-800-250-8427**

ध्यान! यदि तपाईंलाई आफ्नो भाषामा मद्दत चाहिन्छ भने, कृपया **1-800-250-8427** मा कल गर्नुहोस्

پاملرنه! که تاسو په خپله ژبه کې مرستې ته اړتیا لرئ،
مهرباني وکړئ **1-800-250-8427** ته زنگ ووهئ

Ogow! Haddii aad u baahan tahay in lagugu caawiyo luqaddada, fadlan wac **1-800-250-8427**

¡Atención! Si necesita ayuda en su idioma, por favor llame al **1-800-250-8427**

Muhimu! Kama wahitaji usaidizi kwa lugha yako, tafadhali piga simu **1-800-250-8427**

Uvaha! Yakshcho vam potribna dopomoha vashoyu movoyu, telefonuyte za nomerom **1-800-250-8427**



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

विषयसूची

| | |
|--|----|
| ध्यान दिनुहोस् ! यदि तपाईंलाई आफ्नो भाषामा मद्दत आवश्यक पर्छ भने कृपया 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस् | 2 |
| विषयसूची | 3 |
| तपाईंको ग्रिन माउन्टेन केयर कार्यक्रममा स्वागत छ | 5 |
| कार्यक्रमका नामहरू | 5 |
| तपाईंको ग्रिन माउन्टेन केयर कार्ड | 6 |
| स्वास्थ्य स्याहार र रेफरलहरू | 6 |
| प्राथमिक स्याहार प्रदायक (PCP) | 6 |
| कार्यालय समयपछिको स्याहार | 6 |
| विशेषज्ञहरू | 6 |
| तपाईंको चिकित्सकले ग्रिन माउन्टेन केयर स्वीकार नगर्ने भएमा | 6 |
| नियमित चेकजाँचहरू | 7 |
| मेडिकेड (Medicaid) र डा. डायनासर (Dr. Dynasaur) | 7 |
| तपाईंको कार्यक्रमले के-के कुराहरूलाई समेट्छ (तपाईंले प्राप्त गर्न सक्ने सेवाहरू) | 7 |
| मेडिकेडका लागि सह-भुक्तानीहरू | 8 |
| प्रिमियमहरू | 8 |
| EPSDT | 9 |
| तपाईंको कार्यक्रमले के-के समेट्दैन | 10 |
| मेडिकेड र डा. डायनासर कार्यक्रमहरूमा समेटिएका सेवाहरू प्राप्त गर्ने | 10 |
| अपवादहरू | 10 |
| पूर्व स्वीकृति | 10 |
| टिकाउ मेडिकल उपकरण (DME) | 11 |
| औषधिहरू र पूर्व स्वीकृति | 12 |
| गैर-आकस्मिक मेडिकल यातायात | 12 |
| आकस्मिक स्थितिहरू | 12 |
| तपाईंले कहिले भुक्तानी गर्नुपर्छ | 13 |
| तपाईंले बिल प्राप्त गरेको खण्डमा | 14 |
| तपाईंसँग अन्य बीमा भएमा | 14 |
| तपाईंका अधिकार तथा जिम्मेवारीहरू | 14 |
| तपाईंसँग निम्नको अधिकार हुन्छ: | 14 |
| जालसाजी, फजुल खर्च र दुरुपयोग- मेडिकेड रकम प्राप्त गर्न चोरी गर्ने वा धोका दिने ? | 15 |
| जीवन इच्छापत्र र अग्रिम निर्देशनहरू | 15 |
| अडुग दान | 16 |
| आफ्नो प्राथमिक स्याहार प्रदायक (PCP) सँग जानकारी साझा गर्ने | 16 |
| गोपनीयता अभ्यासहरूको सूचना | 16 |
| गुणस्तरको सुनिश्चितता | 17 |
| हामीले गरेको निर्णयसँग तपाईं सहमत नभएमा | 17 |



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

| | |
|---|----|
| गुनासोहरू | 22 |
| मद्दत आवश्यक पर्छ ? | 22 |
| भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर ग्राहक सहायता केन्द्र | 22 |
| स्वास्थ्य स्याहार एड्भोकेट (HCA) को कार्यालय | 22 |
| थप जानकारी | 23 |
| अन्य कार्यक्रमहरू | 23 |
| वयस्क दिवाकालीन सेवाहरू | 23 |
| परिचर सेवा कार्यक्रम | 23 |
| बाल एकीकृत सेवाहरू (CIS) | 23 |
| बाल एकीकृत सेवाहरू - प्रारम्भिक सहयोग (CIS-EI) | 23 |
| बाल व्यक्तिगत स्याहार सेवाहरू | 24 |
| विशेष स्वास्थ्य आवश्यकता भएका बालबालिका (CSHN) क्लिनिकहरू | 24 |
| स्याहारका लागि छनोटहरू | 24 |
| विकाससम्बन्धी अपाङ्गता सेवाहरू | 24 |
| आर्थिक सहयोग कार्यक्रम | 25 |
| लचिलो पारिवारिक अनुदान | 25 |
| उच्च प्रविधी नर्सिङ स्याहार | 25 |
| घरको कामका लागि सेवाहरू | 25 |
| विशेष क्लिनिकहरू | 25 |
| विशेष सेवाहरू | 25 |
| भर्मोन्ट प्रारम्भिक श्रवण पहिचान तथा सहयोग कार्यक्रम | 26 |
| मानसिक स्वास्थ्य | 26 |
| वयस्क बहिरङ्ग सेवाहरू | 26 |
| बाल, किशोर र पारिवारिक सेवाहरू | 26 |
| सामुदायिक पुनर्स्थापना तथा उपचार | 26 |
| आकस्मिक सेवाहरू | 26 |
| ट्रमाटिक ब्रेन इन्जुरी कार्यक्रम | 27 |
| महिला, शिशु तथा बालबालिका कार्यक्रम (WIC) | 27 |

अक्टोबर 2024



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

तपाईंको ग्रिन माउन्टेन केयर कार्यक्रममा स्वागत छ

यस हातेपुस्तिकाको पहिलो भागले तपाईंलाई ग्रिन माउन्टेन केयरका सबै कार्यक्रमहरूका कुराहरू बताउँछ ।

प्रश्नहरू छन् ? भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयरको ग्राहक सहायता केन्द्रलाई **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस् ।
सोमबारदेखि शुक्रबारसम्म, बिहान 8:00 देखि बेलुका 4:30 बजेसम्म फोन गर्नुहोस् (बिदाका दिनहरूमा बन्द रहनेछ) । यो फोन नम्बर तपाईंको ग्रिन माउन्टेन केयर कार्डको पछाडि पनि छ ।

यदि तपाईं आफ्नो ग्रिन माउन्टेन केयर कभरेज रोक्न चाहनुहुन्छ भने **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस् । **वा** यहाँ पत्र पठाउनुहोस्:

DCF/Economic Services Division
ADPC
103 South Main Street
Waterbury, VT 05671-1500

ग्रिन माउन्टेन केयर प्रदायकहरूले तपाईंलाई आवश्यक पर्ने राम्रो गुणस्तरका चिकित्सकीय सेवाहरू प्रदान गर्नुपर्छ । चिकित्सकहरूले चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सेवाहरू अस्वीकार गर्ने वा सीमित गर्ने गर्नुहुँदैन । ग्रिन माउन्टेन केयर प्रदायकहरूले भेदभाव नगर्ने बारेको संघीय कानूनहरू अनिवार्य रूपमा पालना गर्नुपर्छ । यसको अर्थ तपाईंको हुनुहुन्छ भनेर तपाईंलाई फरक तरिकाले व्यवहार गरिने छैन ।

कार्यक्रमका नामहरू

मेडिकेड (Medicaid) बालबालिका, आमाबुबा, स्याहारकर्ता तथा वृद्ध मानिसहरूका लागि स्वास्थ्य स्याहार कभरेज हो । मेडिकेडले कार्यक्रमका मार्गनिर्देशनहरू पूरा गर्ने अपाङ्गता भएका मानिसहरूलाई पनि समेट्दछ । साथै यसले निश्चित नियमहरू पूरा गर्ने बच्चाहरू नभएका वयस्कहरूलाई समेट्दछ । केही मानिसहरूले दीर्घकालीन स्याहार मेडिकेड प्राप्त गर्न सक्दछन् । उनीहरूले अपाङ्गता, ज्येष्ठ नागरिक तथा आत्मनिर्भर जीवनयापन विभागका चिकित्सकीय नियमहरू अनिवार्य रूपमा पूरा गर्नुपर्छ । उनीहरूले आय र स्रोतहरूका बारेका नियमहरू पनि अनिवार्य रूपमा पूरा गर्नुपर्छ ।

डा. डायनासर (Dr. Dynasaur) बालबालिका, 19 वर्ष भन्दा कम उमेरका किशोरकिशोरी र गर्भवती महिलाहरूका लागि कम लागतको वा निःशुल्क मेडिकेड कभरेज हो ।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले निःशुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

तपाईंको ग्रिन माउन्टेन केयर कार्ड

तपाईंको आइडी कार्ड (परिचयपत्र) तपाईंको घरमा हुलाकमार्फत पठाइनेछ । कृपया तपाईं स्वास्थ्य सेवा लिन जाँदा यसलाई देखाउनुहोस् । तपाईंले यो हातेपुस्तिका प्राप्त गरेको एक महिनाभित्र आफ्नो नयाँ आइडी कार्ड प्राप्त नगर्नुभएमा वा तपाईंले आफ्नो कार्ड हराउनुभएमा ? **1-800-250-8427** मा फोन गरेर नयाँ कार्ड अनुरोध गर्नुहोस् । के तपाईंसँग अन्य स्वास्थ्य बीमा छ ? तपाईंले आफ्नो दुवै बीमा आइडी कार्डहरू आफ्नो चिकित्सा प्रदायकलाई देखाउन आवश्यक पर्छ ।

स्वास्थ्य स्याहार र रेफरलहरू

तपाईंको चिकित्सक वा प्राथमिक स्याहार प्रदायक (PCP)

प्राथमिक भनेको पहिलो हो । तपाईंको प्राथमिक स्याहार प्रदायक भनेको तपाईंलाई चिकित्सा स्याहार आवश्यकता पर्दा तपाईंले सबैभन्दा पहिला कुरा गर्ने प्रदायक हुनुहुन्छ । यस पुस्तिकामा हामीले उहाँलाई तपाईंको **चिकित्सक** भन्छौं । उहाँले तपाईंलाई तपाईंको अधिकांश स्वास्थ्य स्याहार प्रदान गर्नुहुनेछ । तपाईंको चिकित्सकले तपाईंलाई आवश्यक परेको खण्डमा विशेषज्ञलाई देखाउनका लागि तपाईंसँग मिलेर काम गर्नुहुनेछ । विशेषज्ञ भनेको एक प्रकारको मात्र स्याहार प्रदान गर्ने चिकित्सक हुनुहुन्छ । उदाहरण: मुटुको चिकित्सक, मृगौलाको चिकित्सक ।

के तपाईंको चिकित्सक तपाईंका लागि नयाँ हुनुहुन्छ ? आफ्नो पुरानो चिकित्सकलाई तपाईंका मेडिकल रेकर्डहरू आफ्नो नयाँ चिकित्सकलाई पठाइदिन अनुरोध गर्नुहोस् । रेकर्डहरू आउँदैछन् भन्नाका लागि आफ्नो नयाँ चिकित्सकलाई फोन गर्नुहोस् । तपाईंको चिकित्सकसँग तपाईंका मेडिकल रेकर्डहरू हुनु महत्वपूर्ण हुन्छ ।

कार्यालय समयपछिको स्याहार

स्वास्थ्य समस्याहरूका लागि आफ्नो चिकित्सकलाई नियमित कार्यालय समयमा भेट्ने प्रयास गर्नुहोस् । यदि तपाईं आफ्नो चिकित्सकको कार्यालय बन्द भएको समयमा निकै बिरामी वा घाइते हुनुभयो भने आफ्नो चिकित्सकको कार्यालयमा फोन गरेर मद्दत वा सल्लाह माग्नुहोस् ।

तपाईंको चिकित्सकको कार्यालयले हप्ताको 7 दिन, दिनको 24 घण्टा नै फोनको जवाफ दिनेछ । थप जानकारीका लागि पृष्ठ 12 मा रहेको **आकस्मिक स्थितिहरू** हेर्नुहोस् ।

विशेषज्ञहरू

विशेषज्ञ भनेको अतिरिक्त प्रशिक्षण गरेको चिकित्सक हुनुहुन्छ । उहाँहरू निश्चित प्रकारका स्वास्थ्य स्याहार समस्याहरूमा काम गर्नुहुन्छ । उदाहरण: मुटुसम्बन्धी समस्याका लागि तपाईंलाई मुटुरोग विशेषज्ञ आवश्यक पर्छ । तपाईंको चिकित्सकले तपाईंलाई अपोइन्टमेन्ट लिनमा मद्दत गर्नुहुनेछ । यसलाई **रेफरल** भनिन्छ । अधिकांश मामिलाहरूमा तपाईंले विशेषज्ञहाँ जानुअघि आफ्नो चिकित्सकलाई देखाउनुपर्छ । तपाईंको चिकित्सकले तपाईंलाई विशेषज्ञ सेवा आवश्यक पर्छ कि पर्दैन भनेर निर्णय गर्नुमा तपाईंलाई मद्दत गर्न सक्नुहुन्छ । उहाँले तपाईंलाई कसलाई देखाउने भनेर छनौट गर्नमा मद्दत गर्न सक्नुहुन्छ । यदि तपाईंले मेडिकेड नलिने विशेषज्ञलाई देखाउन आवश्यक छ भने तपाईंले पहिले आफ्नो चिकित्सकबाट अनिवार्य रूपमा रेफरल प्राप्त गर्नुपर्छ । यदि तपाईंले त्यसो नगरेमा तपाईंले भेटका लागि भुक्तानी गर्नुपर्ने हुनसक्छ ।

तपाईंको चिकित्सकले ग्रिन माउन्टेन केयर नलिने भएमा

के तपाईंले ग्रिन माउन्टेन केयर नलिने चिकित्सकलाई देखाउनुहुन्छ ? तपाईं कार्यक्रममा जोडिएपछि 60 दिनसम्म उहाँलाई देखाइरहन सक्नुहुन्छ । निम्न अवस्थाहरू भएमा मात्र त्यसो गर्न सकिन्छ:

- तपाईंलाई जीवनलाई खतरामा पर्ने रोग छ वा
- तपाईंलाई खराब हुँदै गइरहेको वा तपाईंलाई अशक्त पारिरहेको रोग छ वा
- तपाईं 3 महिनाभन्दा माथिको गर्भवती हुनुहुन्छ र
- चिकित्सक कार्यक्रमको भुक्तानी स्वीकार गर्न र कार्यक्रमका नियमहरू पालना गर्न सहमत हुनुहुन्छ ।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

के 60 दिनसम्म आफ्नो चिकित्सकलाई देखाइरहन चाहनुहुन्छ ? रेफरलहरूका बारेमा थप जान्न चाहनुहुन्छ ? ग्राहक सहायता केन्द्रलाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस् ।

कुन-कुन चिकित्सकहरूले ग्रिन माउन्टेन केयर लिनुहुन्छ भनेर थाहा पाउन चाहनुहुन्छ ? अनलाइन [प्रदायक खोज्ने साधन](#) प्रयोग गर्नुहोस् । **नेटवर्कभन्दा बाहिर** भनेर सूचीबद्ध गरिएका चिकित्सकहरूले ग्रिन माउन्टेन केयर बीमा नलिन सक्नुहुन्छ ।

तपाईंले देखाउने जुनसुकै चिकित्सकले पनि अनिवार्य रूपमा ग्रिन माउन्टेन केयर लिनुपर्छ । यदि उहाँले लिनुहुन्न भने ग्रिन माउन्टेन केयरले उहाँलाई भुक्तानी गर्ने छैन । तपाईंले उहाँहरूले प्रदान गरेको स्याहारका लागि भुक्तानी गर्नुपर्नेछ । के तपाईंसँग अन्य स्वास्थ्य बीमा छ जसले लागतको सबै वा केही भाग भुक्तानी गर्न सक्छ ? त्यसो भएमा तपाईंको चिकित्सकले अनिवार्य रूपमा ग्रिन माउन्टेन केयर र अर्को स्वास्थ्य बीमा दुवै लिनुपर्छ ।

तपाईंलाई भर्मोन्ट मेडिकेड नेटवर्कभन्दा बाहिर स्याहार आवश्यक परेमा

हामीसँग धेरै प्रकारका विशेषज्ञहरू सहित प्रदायकहरूको एकदमै ठूलो नेटवर्क छ । हाम्रो नेटवर्कलाई विभिन्न प्रकारका चिकित्सकीय आवश्यकताहरूको व्यवस्थापन गर्नेगरी तयार गरिएको छ । केही विरलै मामिलाहरूमा यो नेटवर्कले केही विशेष स्वास्थ्य सेवा समस्याहरूको उपचार गर्न सक्दैन । यदि तपाईंलाई तपाईंले भर्मोन्ट मेडिकेड प्रदायकबाट प्राप्त गर्न नसक्ने खालको विशेष स्याहार आवश्यक पर्छ भने लागेमा आफ्ना आवश्यकताहरूका बारेमा छलफल गर्न आफ्नो PCP लाई सम्पर्क गर्नुहोस् । निम्न अवस्थाहरूमा तपाईंको PCP ले तपाईंका लागि हाम्रो नेटवर्कभित्र नभएको प्रदायकबाट स्याहार प्राप्त गर्ने अनुमति अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ:

- तपाईंलाई आवश्यक परेको स्याहार चिकित्सकीय रूपमा जरुरी छ र भर्मोन्ट मेडिकेडद्वारा समेटिएको छ
- तपाईंले देखाउन चाहेको प्रदायक हाम्रा आवश्यकताहरू पालना गर्न सहमत हुनुहुन्छ
- हामी तपाईंलाई आवश्यक परेको स्याहार हाम्रो नेटवर्कभित्र उपलब्ध छैन भनेर निर्धारण गर्न सक्छौं ।

तपाईंलाई नेटवर्कभन्दा बाहिर प्राप्त गरिने सेवाहरूका लागि बढी शुल्क लगाइने छैन । नेटवर्कभन्दा बाहिरको स्याहारका लागि स्वीकृति आवश्यक पर्छ ।

नियमित चेकजाँचहरू

स्वास्थ्य समस्याहरू सुरु हुनुभन्दा पहिले नै तिनीहरूलाई रोक्नु राम्रो हुन्छ । नियमित चेकजाँचहरूले मद्दत गर्न सक्छन् । आफ्नो चिकित्सकलाई कतिपटक चेकजाँच गर्ने भनेर सोध्नुहोस् । तपाईंको उमेर र स्वास्थ्यअनुसार तपाईंलाई कुन-कुन स्वास्थ्य स्क्रिनिङहरू आवश्यक पर्छ भनेर आफ्नो चिकित्सकलाई सोध्नुहोस् ।



मेडिकेड र डा. डायनासर

तपाईं कुन-कुन सेवाहरू प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ?

तपाईंले चिकित्सक तथा विशेषज्ञ भेट, अस्पताल स्याहार, औषधि र धेरै अन्य प्रकारका सेवाहरू प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ । तपाईंले कस्तो प्रकारको र कति प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ भनेर बारेमा केही नियमहरू छन् । विशेषज्ञसँग अपोइन्टमेन्ट लिनुअघि पहिले आफ्नो चिकित्सकलाई भेट्नुहोस् । के तपाईंलाई सेवा आवश्यक पर्छ ? तपाईंको चिकित्सकले सेवा तपाईंका लागि समेटिएको छ भनेर सुनिश्चित गर्न प्रदायक सेवाहरूलाई फोन गर्नुपर्छ । समेटिएका सेवाहरूमा निम्न पर्दछन्:

- अस्पतालमा भर्ना नभइकन प्राप्त गरिने स्याहार - बहिरङ्ग भनिने
- आकस्मिक सेवाहरू
- शल्य चिकित्सा र रातिमा अस्पतालमा बसाइहरू
- गर्भावस्था, प्रसूति र नवजात शिशुको जन्मअघि तथा पछिको स्याहार
- मानसिक स्वास्थ्य उपचार, परामर्श तथा मनोचिकित्सासहित मानसिक स्वास्थ्य र लागूपदार्थ दुर्व्यसनसम्बन्धी सेवाहरू
- प्रेस्क्रिप्सन औषधिहरू



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

- पुनर्स्थापना र व्यवहारिक सेवा तथा उपकरणहरू - चोटपटक, अपाङ्गता, वा स्थायी समस्याहरू भएका मानिसहरूलाई सीपहरू प्राप्त गर्न वा पुनर्प्राप्त गर्नमा मद्दत गर्दछन्
- प्रयोगशाला सेवाहरू
- तपाईंलाई ठीक राख्न रोकथाममूलक सेवाहरू र रोगहरू व्यवस्थापन गर्न सेवाहरू
- दन्त, दृष्टि र श्रवणसम्बन्धी सेवाहरू
- बालबालिका (बाल रोग) का लागि सेवा तथा चिकित्सकहरू
- यातायात = मेडिकल अपोइन्टमेन्टहरूका लागि गैर-आकस्मिक यातायात सुविधा

के तपाईंसँग सूचीबद्ध नभएको सेवाका बारेमा कुनै प्रश्न छ ? ग्राहक सहायता केन्द्रलाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस् ।

मेडिकेडका लागि सह-भुक्तानीहरू

- मेडिकेडका सदस्यहरूले दन्त चिकित्सकसँगको प्रत्येक भेटका लागि \$3 भुक्तानी गर्छन् ।
- मेडिकेडका सदस्यहरूले प्रेस्क्रिप्सनका लागि \$1, \$2 वा \$3 भुक्तानी गर्छन् ।
- मेडिकेडका सदस्यहरूले बहिरङ्ग अस्पताल भेटका लागि प्रत्येक अस्पतालमा दिनको \$3 भुक्तानी गर्छन् ।

अस्पतालभन्दा बाहिरको प्रदायकको कार्यालयमा प्रदान गरिने केही सेवाहरू पनि अस्पताल बहिरङ्ग सेवाहरू नै हुन् । सेवालालाई "अस्पताल बहिरङ्ग भेट" को रूपमा बिल लगाइन्छ कि लगाइँदैन भनेर आफ्नो प्रदायकलाई सोध्नुहोस् । यदि त्यसो हो भने तपाईंको सह-भुक्तानी \$3 हुनेछ ।

अधिकांश बालबालिका, गर्भवती वा सुत्केरी भएको एक वर्षभित्रका मानिसहरूका साथै नर्सिङ होममा रहेका मानिसहरूले सह-भुक्तानी भुक्तानी गर्नुपर्दैन । स्तन तथा पाठेघरको मुखको क्यान्सर उपचार कार्यक्रममा रहेका मानिसहरूले पनि सह-भुक्तानी भुक्तानी गर्नुपर्दैन ।

तपाईंले निम्न सेवाहरूका लागि सह-भुक्तानी भुक्तानी गर्नुपर्दैन:

- रोकथाममूलक सेवाहरू
- परिवार नियोजन सेवा तथा आपूर्तिहरू
- आकस्मिक सेवाहरू
- यौन दुर्व्यवहारसम्बन्धी सेवाहरू

प्रिमियम भुक्तानीहरू

केही डा. डायनासरका सदस्यहरूले मासिक प्रिमियम भुक्तानी गर्नुपर्ने हुनसक्छ । भुक्तानीको रकम परिवारको आय, आकार र स्वास्थ्य बीमामा निर्भर पर्दछ । तपाईंले आफ्नो पहिलो बिल प्राप्त गरेपछि यसलाई तुरुन्तै भुक्तानी गर्नुहोस् ताकि तपाईंको कभरेज सुरु हुन सकोस् । समयमै भुक्तानी गरिरहनुहोस् ताकि तपाईंले आफ्नो कभरेज नगुमाउनुहोस् । यदि तपाईंले आफ्नो बिल हराउनुभयो भने ग्राहक सहायतालाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस् । तिनीहरूले तपाईंलाई तपाईंले कति रकम भुक्तानी गर्न बाँकी छ र कसरी भुक्तान गर्ने भनेर बताउन सक्छन् ।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर

ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

EPSDT भनेको के हो ?

EPSDT भनेको बालबालिका र 21 वर्षभन्दा कम उमेरका युवाहरूका लागि मेडिकेड र डा. डायनासोर हो। यसले बालबालिकालाई सम्भव भएसम्म स्वस्थ राख्ने प्रयास गर्छ। **EPSDT** को अर्थ अर्ली पिरियोडिक स्क्रिनिङ डायग्नोस्टिक ट्रीटमेन्ट (Early Periodic Screening Diagnostic Treatment) (प्रारम्भिक आवधिक स्क्रिनिङ नैदानिक उपचार) हो। यसले:

- सुरुमै जन्मदेखि समस्याहरू पत्ता लगाउनुपर्छ
- नियमित अन्तरालमा चेकजाँचहरूका लागि चिकित्सकसँग भेट समावेश गर्नुपर्छ
- कुनै पनि समस्याहरू पत्ता लगाउनका लागि चेकजाँच परीक्षणहरू प्रयोग गर्नुपर्छ
- समस्याहरू पत्ता लागेमा फलोअप परीक्षणहरू गर्नुपर्छ र
- पत्ता लागेका कुनै पनि स्वास्थ्य समस्याहरूको उपचार गर्नुपर्छ

EPSDT ले कसरी काम गर्छ

EPSDT भनेको संघीय कानून हो। यसले कुनै पनि चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक स्वास्थ्य स्याहार सेवाका लागि राज्यले **अनिवार्य रूपमा** भुक्तानी गर्नुपर्छ भन्छ। **चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक** को अर्थ यो उक्त स्वास्थ्य समस्याका लागि हो। साथै यो अधिकांश चिकित्सकहरूले समस्याको उपचार गर्ने यसरी नै हो। यसले वयस्कहरूका लागि मेडिकेडले समेट्नेभन्दा बढी सेवाहरूका लागि भुक्तानी गर्दछ। चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक पर्ने सेवाहरूमा कुनै सीमा हुँदैन। तपाईंले केही सेवाहरू प्राप्त गर्नुअघि तिनीहरूका लागि स्वीकृति प्रदान गरिएको हुनुपर्छ। यसलाई पूर्व स्वीकृति भनिन्छ।

EPSDT ले निम्न कुराहरू समेट्छ:

- नियमित चेकजाँचहरू
- बच्चा वा युवा कसरी हुर्कदैछन् र उनले कसरी सिक्दैछन् भन्ने जाँचहरू
- खोपहरू
- आँखाका परीक्षणहरू
- श्रवण परीक्षणहरू
- लेड (सीसा) पोइजनिङका लागि जाँचहरू
- दाँत जाँच भेटहरू
- परामर्श
- यातायात

बच्चाले कतिपटक चेकजाँच गराउन पाउँछन् ?

बालबालिका र युवाले हरेक वर्ष गराउनुपर्ने स्वास्थ्य चेकजाँचहरूको सूची छ। दाँतको चेकजाँचका लागि अर्को सूची पनि छ। [विस्तृत EPSDT जानकारी र दिशानिर्देशहरूका बारेमा अद्यावधिक रहनुहोस्।](#)

EPSDT ले निम्न कुराहरूका लागि भुक्तानी गर्दैन:

- संघीय मेडिकेड कानूनहरूमा नभएका सेवा वा वस्तुहरू (सामाजिक सुरक्षा ऐनको दफा 1905(a))।
- सुरक्षित नभएका वा काम नगर्ने प्रयोगात्मक स्याहार।
- यदि सस्तो सेवा वा उपचारले पनि राम्रोसँग काम गर्ने भएमा उच्च मूल्यका सेवा वा वस्तुहरू
- त्यस्ता सेवाहरू जो चिकित्सकीय प्रकृतिका होइनन्।

थप जानकारीका लागि [भर्मोन्ट मेडिकेड सदस्य जानकारी पृष्ठ](#)मा जानुहोस् वा **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस्।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

तपाईंको कार्यक्रमले कुन-कुन कुराहरू समेट्दैन

- कामदारको क्षतिपूर्तिद्वारा समेटिनुपर्ने कामसँग सम्बन्धित चोटपटकहरू
- चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक नभएसम्म अदालतद्वारा आदेश गरिएका सेवाहरूका लागतहरू
- पहिले प्रयास नगरिएका वा प्रयोगात्मक रहेका सेवाहरू
- तपाईं कस्तो देखिनुहुन्छ भनेर सुधार गर्ने सेवाहरू (कस्मेटिक सेवाहरू)
- चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक नभएका सेवाहरू
- अकुपञ्चर, अकुप्रेसर वा मसाज थेरापी
- गर्भवती हुन मद्दत गर्ने सेवाहरू (प्रजनन क्षमताको उपचार)
- स्वास्थ्य क्लबको सदस्यता र
- विदेशमा स्याहार

मेडिकेड र डा. डायनासर कार्यक्रमहरूमा समेटिएका सेवाहरू प्राप्त गर्ने

सेवा मेडिकेडद्वारा समेटिएको नभएमा

21 वर्षभन्दा कम उमेरका जो कोहीका लागि पनि चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक सबै सेवाहरू EPSDT द्वारा समेटिएको हुन्छ । यदि 21 वर्ष वा सोभन्दा बढी उमेरका वयस्कहरूका लागि सेवा मेडिकेडद्वारा समेटिएको नभएमा के गर्ने ? तपाईंले हामीलाई तपाईंका लागि सो सेवा समेट्न अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ । यसलाई **अपवाद** भनिन्छ । ग्राहक सहायता केन्द्रले तपाईंलाई यो अनुरोध गर्नमा मद्दत गर्न सक्छ । तपाईं र तपाईंको चिकित्सकले हामीलाई सेवाहरूको बारेमा र तपाईंलाई यो किन जरुरी छ भनेर बताउन आवश्यक पर्छ । हामीले तपाईंलाई लगभग 30 दिनमा पत्रद्वारा जवाफ पठाउनेछौं ।

थप थाहा पाउन चाहनुहुन्छ वा अपवाद अनुरोध गर्न चाहनुहुन्छ ? ग्राहक सहायता केन्द्रलाई **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस् । फारामहरू [सदस्य सूचना कभरेज अपवाद पृष्ठ](#)मा छन् ।

पूर्व स्वीकृति

तपाईंले केही सेवा र औषधिहरू प्राप्त गर्न सक्नुअघि तिनीहरूका लागि स्वीकृति प्रदान गरिएको हुनुपर्छ । यसलाई **पूर्व स्वीकृति** भनिन्छ । तपाईंका चिकित्सकहरूलाई ती सेवा र औषधीहरू के-के हुन् भनेर थाहा हुन्छ । उहाँहरूले तपाईंका लागि पूर्व स्वीकृति अनुमोदनका लागि अनुरोध गर्नुहुनेछ ।

यदि हामीलाई आवश्यक पर्ने सबै जानकारी प्राप्त हुन्छ भने पूर्व स्वीकृतिहरूका बारेमा 3 दिनभित्र निर्णय गरिन्छ । तपाईं र तपाईंको चिकित्सक दुवैले तपाईंलाई निर्णय बताउने पत्र प्राप्त गर्नुहुनेछ । तपाईंलाई आकस्मिक सेवाहरूका लागि पूर्व स्वीकृति **आवश्यक पर्दैन** ।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर

ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

टिकाउ मेडिकल उपकरण (DME)

टिकाउ मेडिकल उपकरण भनेको तपाईंको चिकित्सीय समस्यामा जीवनलाई सजिलो बनाउनमा मद्दत गर्ने चीजहरू हुन् । उदाहरणहरू ह्वीलचेयर र अस्पतालका शैय्याहरू हुन् ।

मैले टिकाउ मेडिकल उपकरण कसरी प्राप्त गर्न सक्छु ?

1. तपाईंको चिकित्सकले तपाईंलाई परीक्षणका लागि कसैकहाँ पठाउनुहुनेछ ।

- सो परीक्षणले तपाईंलाई कस्तो प्रकारको उपकरण आवश्यक पर्छ भनेर निर्णय गर्छ । यसलाई **मूल्याङ्कन** भनिन्छ । अधिकांश मूल्याङ्कनहरू फिजिकल वा अकुपेशनल थेरापिस्टहरूद्वारा गरिन्छ । उहाँहरूले तपाईंलाई भेट्ने समय तोकनुहुनेछ । उहाँहरू एकदमै व्यस्त भएमा तपाईंले प्रतीक्षा गर्नुपर्ने हुन सक्छ । तपाईंले पहिले उपकरण चलाएर हेर्न आवश्यक परेको खण्डमा तपाईंले प्रतीक्षा गर्नुपर्ने हुन सक्छ ।
- **ध्यान दिनुपर्ने कुरा:** के तपाईंलाई आवश्यक पर्ने उपकरण सरल छ ? तपाईंको चिकित्सकले तपाईंलाई मूल्याङ्कन आवश्यक नपर्ने भनेर पनि भन्न सक्नुहुन्छ । यदि त्यसो भएमा चरण 2 मा जानुहोस् ।
- उहाँले तपाईंको चिकित्सककहाँ फाराम पठाउनुहुनेछ । यसले तपाईंलाई कस्तो प्रकारको उपकरण आवश्यक पर्छ भन्ने देखाउनेछ ।

2. तपाईंको चिकित्सकले प्रेस्क्रिप्सन लेख्नुहुनेछ ।

- तपाईंको चिकित्सकले मूल्याङ्कन फाराममा हस्ताक्षर गर्नुहुनेछ र प्रेस्क्रिप्सन लेख्नुहुनेछ । उहाँले तपाईंको प्रेस्क्रिप्सन उपकरण भएको टिकाउ मेडिकल उपकरण कम्पनीकहाँ पठाउनुहुनेछ ।

3. टिकाउ चिकित्सा उपकरण कम्पनीले मेडिकेडलाई पूर्व स्वीकृतिका लागि सोध्नेछ ।

यदि तपाईंलाई पूर्व स्वीकृतिको आवश्यक पर्दैन भने चरण 5 मा जानुहोस् ।

- के तपाईंलाई पूर्व स्वीकृति आवश्यक पर्छ ? DME कम्पनीले तपाईंका साथसाथै तपाईंलाई आवश्यक DME का बारेमा मेडिकेडलाई जानकारी पठाउनेछ । **पूर्व स्वीकृतिको** भनेको तपाईंले उपकरण प्राप्त गर्न सक्नुअघि मेडिकेडले यसका लागि अनिवार्य रूपमा स्वीकृति प्रदान गरिएको हुनुपर्छ भन्ने हुन्छ ।
- समीक्षकले तपाईंको जानकारीको जाँच गर्नुहुनेछ । उहाँले तपाईंलाई उपकरणको चिकित्सकीय आवश्यकता छ कि छैन भनेर निर्णय गर्नुहुनेछ ।
- यदि समीक्षकलाई थप जानकारी आवश्यक पर्छ भने मेडिकेडले DME कम्पनीलाई त्यो पठाउन अनुरोध गर्नेछ । मेडिकेडसँग निर्णय लिनका लागि प्रारम्भिक अनुरोध गरिएको मितिबाट 14 दिनको समय हुन्छ ।

4. मेडिकेडले तपाईंलाई आफूले गरेको निर्णय बताउनेछ

- मेडिकेडले तपाईं, तपाईंको प्रदायक र DME कम्पनीलाई पत्र पठाउनेछ । यो पत्रलाई निर्णयको सूचना भनिन्छ । भर्मोन्टमा भर्मोन्ट स्वास्थ्य पहुँच विभाग (Department of Vermont Health Access, DVHA) ले मेडिकेड सञ्चालन गर्छ । यी पत्रहरू DVHA बाट हुनेछन् ।

5. DME कम्पनीले तपाईंलाई उपकरण दिनेछ

मेडिकेडले अनुमोदन गरेको खण्डमा DME कम्पनीले तपाईंलाई उपकरण दिनेछ वा अर्डर गरिदिनेछ ।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

मेडिकेडले अनुमोदन नगरेको खण्डमा तपाईंले निर्णयको विरुद्धमा पुनरावेदन गर्न सक्नुहुन्छ। पुनरावेदन गर्नका लागि ग्राहक सहायता केन्द्रलाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस्। पुनरावेदनले तिनीहरूलाई तपाईंको मामिला पुनः हेर्न अनुरोध गर्छ। मेडिकेडले भर्मान्त DME अनुरोधहरू छिटो स्वीकृत गर्न निकै मेहनत गर्छ। जटिल प्रकृतिको द्वीलचेयरका लागि लगभग 9 दिन लाग्छ। यो मेडिकेडको नियमले आवश्यक गराएकोभन्दा छिटो हो। यो अन्य धेरै राज्यहरूभन्दा पनि छिटो छ। सरल प्रकृतिका उपकरणका लागि समय अझ छिटो हुन्छ। के तपाईंसँग मेडिकेड र मेडिकेयर (Medicare) वा अन्य बीमा योजना छन्? त्यसपछि यसमा बढी समय लाग्न सक्छ।

औषधिहरू र पूर्व स्वीकृति

ग्रिन माउन्टेन केयरले चिकित्सकहरूलाई छानिएका औषधिहरूको सूचीबाट औषधिहरू प्रेस्क्राइब गर्न अनुरोध गर्छ। यसले लागतहरू कम गर्नमा मद्दत गर्छ। केही कम मूल्य पर्ने सामान्य/जेनेरिक औषधिहरू हुन्। तिनीहरूले महङ्गो नाम ब्रान्ड औषधिहरू सरह नै काम गर्छन्। चिकित्सक र औषधि पसलहरूले तपाईंलाई तपाईंका लागि काम गर्ने सबैभन्दा कम मूल्यको औषधि दिनुपर्छ। यदि तपाईं सामान्य/जेनेरिक औषधि अस्वीकार गर्नुहुन्छ र नाम ब्रान्ड चाहनुहुन्छ भने के गर्ने? तपाईंले नाम ब्रान्ड औषधिका लागि आफैले भुक्तान गर्नुपर्ने हुन सक्छ।

केही औषधिहरू तपाईंलाई 90 दिनको आपूर्तिमा मात्र दिन सकिन्छ। तिनीहरूमा उच्च रक्तचाप, कोलेस्ट्रॉल र मधुमेहका औषधिहरू पर्दछन्। तपाईंले पहिलो पटक औषधि प्रयोग गरेर हेर्दा तपाईंले कम मात्रामा औषधिहरू प्राप्त गर्न सक्नुहुनेछ। यसले तपाईं र तपाईंको चिकित्सकलाई यो तपाईंका लागि सही छ कि छैन भनेर निर्णय गर्न दिन्छ। त्यसपछि तपाईंले 90 दिनको आपूर्ति प्राप्त गर्नुहुनेछ।

यदि तपाईंको चिकित्सकलाई तपाईंलाई नाम ब्रान्डको औषधि आवश्यक पर्छ भन्ने लागेमा के गर्ने? वा तपाईंलाई 90 दिनको आपूर्तिको आवश्यक छैन भन्ने लागेमा के हुन्छ? उहाँले हामीलाई त्यो औषधिका लागि रकम भुक्तानी गर्न लगाउन सक्नुहुन्छ। के तपाईं प्राथमिकताको औषधि सूचीको प्रतिलिपि चाहनुहुन्छ? वा 90 दिनको आपूर्तिको लागि आवश्यक पर्ने औषधिहरूको सूची चाहनुहुन्छ? ग्राहक सहायतालाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस्। वा [प्राथमिकताको औषधि सूची](#) अनलाइनमा हेर्नुहोस्।

गैर-आकस्मिक मेडिकल यातायात

गैर-आकस्मिक मेडिकल अपोइन्टमेन्ट तथा सेवाहरूका लागि यातायातको सुविधा यातायातमा पहुँच नभएका र सार्वजनिक बसको लाइनमा बसोबास नगर्ने मेडिकेडका सदस्यहरूका लागि उपलब्ध छन्। अपोइन्टमेन्ट सहभागी मेडिकेड प्रदायकहाँ हुन आवश्यक छ र यसको बिल मेडिकेडलाई लगाउन आवश्यक छ। प्रेस्क्रिप्सन लिनका लागि गरिने यात्राहरू पनि समेटिन्छन्।

उपलब्ध यातायातका उदाहरणहरूमा दर्ता गरिएको, बीमा भएको सवारी साधन आफूसँग भएको; आफ्नो निकट परिवारका सदस्यहरूसँग सवारी साधन भएको; सेवास्थलका सवारी साधनहरूद्वारा उपलब्ध गराइने यातायात सुविधा; र सजिलै पहुँचयोग्य सार्वजनिक यातायात पर्दछन्।

प्रश्नहरू र/वा यातायातको समयतालिका मिलाउनका लागि कृपया भर्मान्त सार्वजनिक यातायातलाई 1-833-387-7200 मा सम्पर्क गर्नुहोस्।

आकस्मिक स्थितिहरू

आकस्मिक स्थिति भनेको तपाईंले तत्कालै चिकित्सकीय ध्यानाकर्षण प्राप्त गर्नुभएन भने तपाईंको स्वास्थ्य वा जीवन गम्भीर खतरामा पर्न सक्छ भनेर लागेका लक्षणहरू भएका अचानक र अनपेक्षित रूपमा बिरामी हुने, चिकित्सकीय अवस्था वा मानसिक स्वास्थ्य अवस्था हो। DVHA ले तपाईंले कस्तोलाई आकस्मिक स्थिति मान्ने भनी सीमित वा परिभाषित गर्दैन। यी केही उदाहरणहरू हुन् तर आकस्मिक स्थितिहरू यस सूचीमा मात्र सीमित हुँदैनन्:

- छाती दुख्ने



भर्मान्त हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर

ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

- हड्डी भाँचिने
- कम्पन वा सिजरहरू
- अत्यधिक रक्तस्राव
- गम्भीर जलन
- गम्भीर दुखाइ
- मानसिक स्वास्थ्य सङ्कट

यदि तपाईंलाई आकस्मिक सेवा लिन निर्देशन दिइएको छ भने DVHA ले भुक्तानीमा बन्देज लगाउने छैन। आकस्मिक सेवाहरू र स्थिरीकरणपछिका सेवाहरू लाभग्राहीहरूका लागि दिनको 24 घण्टा, हप्ताको सातै दिन समेटिन्छन्।

आकस्मिक स्थितिपछि तपाईंको स्वास्थ्य स्थिर छ कि छैन भनेर सुनिश्चित गर्नका लागि आकस्मिक स्थितिपछिका सेवाहरू पनि समेटिएका छन्।

टाँका, शल्यक्रिया, एक्स-रे वा अन्य प्रोसिजरहरू जस्ता आकस्मिक चिकित्सकीय सेवाहरू पनि समेटिएका छन्।

यदि तपाईं आकस्मिक स्थितिमा हुनुहुन्छ भने 911 मा फोन गर्नुहोस् वा तत्कालै आकस्मिक स्याहारका लागि नजिकैको आकस्मिक कक्ष वा अस्पतालमा जानुहोस्। तपाईंलाई आकस्मिक स्याहारका लागि तपाईंको PCP बाट रेफरल आवश्यक पर्दैन। आफ्नो PCP लाई जतिसक्दो चाँडो के भयो भनेर थाहा दिनुहोस्।

यदि ग्रिन माउन्टेन केयर नेटवर्कभन्दा बाहिर यात्रा गर्दा तपाईंलाई आकस्मिक स्याहार आवश्यक परेको खण्डमा 911 मा फोन गर्नुहोस् वा तत्कालै नजिकैको आकस्मिक विभागमा जानुहोस्। ग्रिन माउन्टेन केयर आकस्मिक स्याहारको भुक्तानीका लागि जिम्मेवार हुन्छ। आकस्मिक स्याहार उपलब्ध गराइसकेपछि तपाईंको स्वास्थ्यलाई स्थिर राख्न आवश्यक पर्ने स्याहारका लागि भुक्तानी गर्न पनि हामी जिम्मेवार हुन्छौं।

तपाईं त्यसो गर्न सक्ने भएपछि हामीलाई तपाईंको आकस्मिक स्याहारका बारेमा बताउनका लागि ग्राहक सहायता केन्द्रलाई 1-800-250-8427 मा सम्पर्क गर्नुहोस्। यदि तपाईंले आफ्नो स्याहारका लागि बिल प्राप्त गर्नुभयो भने पनि तपाईंले यो नम्बरमा फोन गर्नुपर्छ। हामीले तपाईंको स्याहारका लागि भुक्तानी गर्न आवश्यक नियमहरू पालन गर्न प्रदायकसँग मिलेर काम गर्नेछौं।

तपाईंले कहिले भुक्तानी गर्नुपर्छ

यदि तपाईंले कार्यक्रमका नियमहरू पालना गर्नुभएन भने तपाईंले सेवाहरूका लागि आफैले भुक्तानी गर्नुपर्ने हुनसक्छ। निम्न अवस्थाहरूमा यस्तो हुन सक्छ:

- तपाईं सेवा प्राप्त गर्नुअघि रेफरल वा पूर्व स्वीकृति लिन आवश्यक पर्छ र तपाईंले त्यसो गर्नुभएन; वा
- तपाईं ग्रिन माउन्टेन केयर नलिने प्रदायककहाँ जानुभयो; वा
- तपाईंको प्रदायकले तपाईंलाई सेवा समेटिएको छैन भनेर बताउनुभयो तर तपाईंले सो सेवा लिनुभयो।

तपाईंको प्रदायकलाई तपाईं ग्रिन माउन्टेन केयरमा हुनुहुन्छ भनी बताएको छ भनेर सुनिश्चित गर्नुहोस्। उहाँले तपाईंको बीमा स्वीकार गर्नुहुन्छ कि हुन्न भनेर तपाईंलाई बताउनुहुनेछ।

के आफ्नो चिकित्सकीय स्याहारका लागि बिलहरू प्राप्त गर्न चाहनुहुन्न ? आफ्नो कार्यक्रमका नियमहरू पालना गर्नुहोस्।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

तपाईंले बिल प्राप्त गरेको खण्डमा

- तत्कालै बिल खोलेर हेर्नुहोस्,
- प्रदायकलाई फोन गर्नुहोस् र उहाँलाई तपाईं ग्रीन माउन्टेन केयरमा हुनुहुन्छ भनी थाहा छ भनेर सुनिश्चित गर्नुहोस्, र
- मद्दतका लागि ग्राहक सहायतालाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस् ।
- ग्राहक सहायतालाई फोन गर्नुअघि बिलको भुक्तानी नगर्नुहोस् । ग्रीन माउन्टेन केयरले प्रदायकहरूलाई मात्र भुक्तानी गर्न सक्छ । यदि तपाईंले भुक्तानी गर्नुभयो भने हामीले तपाईंलाई फिर्ता तिर्न सक्दैनौं ।

तपाईंसँग अन्य बीमा भएमा

तपाईंसँग अन्य बीमा भएमा तिनीहरूका नियमहरू पालना गर्नुहोस् । तपाईंको बीमा योजना र हाम्रो कार्यक्रमहरूमा भएका चिकित्सकहरूकहाँ जानुहोस् । तपाईंको चिकित्सकले अनिवार्य रूपमा पहिले तपाईंको अन्य बीमालाई बिल लगाउनुपर्छ । हाम्रो कार्यक्रमहरूले तपाईंको अन्य बीमाले भुक्तानी नगरेको रकम भुक्तानी गर्नमा मद्दत गर्न सक्छ ।

तपाईंका अधिकार तथा जिम्मेवारीहरू

तपाईंसँग निम्नको अधिकार हुन्छ:

- विनम्रतापूर्वक व्यवहार गरिन,
- सावधानीपूर्वक उपचार गरिन,
- आफ्नो चिकित्सक/प्रदायकहरू छनौट र परिवर्तन गर्न,
- आफ्नो कार्यक्रमका सेवाहरू र चिकित्सक/प्रदायकहरूका बारेमा तथ्यहरू प्राप्त गर्न,
- तपाईंले बुझ्न सक्ने शब्दहरूमा तपाईंको स्वास्थ्यका बारेमा जानकारी प्राप्त गर्न,
- आफ्नो स्वास्थ्य स्याहारका बारेमा निर्णय गर्न, आफ्ना प्रश्नहरूको जवाफ प्राप्त गर्न र उपचार अस्वीकार गर्न,
- आफ्ना मेडिकल रेकर्डहरूको प्रतिलिपि माग्न र प्राप्त गर्न । यदि जानकारी गलत छ भने तपाईंले परिवर्तन गर्न भन्न सक्नुहुन्छ,
- भर्मोन्ट मेडिकेडमा दर्ता रहेका योग्य चिकित्सक/प्रदायकबाट दोस्रो राय प्राप्त गर्न,
- आफ्नो कार्यक्रम वा स्वास्थ्य स्याहारसम्बन्धी चिन्ताका बारेमा कुराकानी गर्न (पृष्ठ 20 मा हेर्नुहोस्),
- धम्की, सजाय वा सजिलो हुन्छ भन्ने कारणले गर्दा बन्धक बनाएर वा एकलै नराखिन,
- यदि तपाईंलाई आवश्यक पर्ने सेवाहरू अस्वीकार गरिएको छ भने लागेमा पुनरावेदन गर्न । थप जानकारीका लागि पृष्ठ 19 हेर्नुहोस् ।

तपाईंले निम्न गरेर आफ्नो स्वास्थ्यको ख्याल राख्नुपर्छ:

- आफ्नो चिकित्सकलाई आफ्नो रोगका चिन्हहरू र स्वास्थ्य इतिहासका बारेमा बताएर,
- तपाईंलाई थप जान्न आवश्यक पर्दा वा तपाईंले केही नबुझेमा प्रश्नहरू सोधेर,
- तपाईं र तपाईंको चिकित्सक सहमत हुनुभएका उपचार योजनाहरू पालना गरेर,
- आफ्ना अपोइन्टमेन्टहरूमा समयमै उपस्थित भएर वा तपाईं अपोइन्टमेन्टमा उपस्थित हुन नसक्ने अवस्थामा आएमा रद्द गर्नका लागि पहिले नै फोन गरेर,
- आफ्नो कार्यक्रमका नियमहरूका बारेमा थाहा पाएर ताकि तपाईंले सेवाहरूको उत्तम प्रयोग गर्न सक्नुहोस्,
- अन्य प्रदायकहरूलाई देखाउनुअघि तपाईंसँग आफ्नो चिकित्सक/PCP का रेफरलहरू (आवश्यक पर्दा) छन् भनी सुनिश्चित गरेर,
- आवश्यकताअनुसार प्रिमियम र सह-भुक्तानीहरूको भुक्तानी गरेर,



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रीन माउन्टेन केयर

ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

- तपाईं अपोइन्टमेन्टमा जान नसक्ने भएको खण्डमा रद्द गर्न वा अर्को समय मिलाउनका लागि फोन गरेर

जालसाजी, फजुल खर्च र दुरुपयोग

के कसैले मेडिकेडको रकम प्राप्त गर्न चोरी वा धोका दिइरहेको छ ?

विशेष अनुसन्धान एकाइलाई भन्नुहोस् । यसलाई कसरी सम्पर्क गर्ने भनेर यहाँ दिइएको छ:

- वेबसाइट: [जालसाजी तथा दुरुपयोग रेफरल फाराम](#)
- इमेल: ReportMedicaidFraud@vermont.gov
- फोन: 802-241-9210
- फ्याक्स: 802-871-3090 (“DVHA विशेष अनुसन्धान एकाइ” मा सिधै फ्याक्स)
- पत्राचार ठेगाना:

DVHA Special Investigations Unit
NOB 1 South, 280 State Drive
Waterbury, VT 05671-1010

जीवन इच्छापत्र र अग्रिम निर्देशनहरू

जीवन इच्छापत्र भनेको लिखित अभिलेख हो । यसमा निम्न कुराहरू भनिएको हुन्छ:

- तपाईंले आफ्नो लागि स्वास्थ्यसम्बन्धी निर्णयहरू गर्न नसकेको खण्डमा तपाईंका लागि ती निर्णयहरू कसले गर्न सक्छ,
- सो व्यक्तिले कतिसम्म निर्णय गर्न सक्छन्,
- तपाईंको चिकित्सक/प्राथमिक स्याहार प्रदायक को हो,
- तपाईं कस्तो स्वास्थ्य स्याहार र वा उपचार चाहनुहुन्छ,
- तपाईं आफ्ना व्यक्तिगत कुराहरू कसरी व्यवस्थापन होस् भन्ने चाहनुहुन्छ, जस्तै कि आफ्नो अन्त्येष्टि,
- आवश्यक परेको खण्डमा तपाईं आफ्नो अभिभावक को होस् भन्ने चाहनुहुन्छ,
- तपाईं तपाईंका लागि कसले निर्णय नगरोस् भन्ने चाहनुहुन्छ,
- तपाईंको मृत्यु हुँदै भएमा तपाईं कस्तो प्रकारको स्याहार चाहनुहुन्छ

जीवन इच्छापत्रहरू स्वतन्त्र हुन्छन् । तिनीहरूलाई स्वास्थ्य स्याहारका लागि अग्रिम निर्देशन वा दिगो अख्तियारनामा (पावर अफ अटर्नी) पनि भनिन्छ । तिनीहरूलाई जीवनको अन्तिम अवस्थाको स्याहारसम्बन्धी कागजात भन्न सकिन्छ । जीवन इच्छापत्रहरूका बारेमा भर्मोन्टको कानून भनेको भर्मोन्ट अग्रिम निर्देशन कानून (टाइटल 18, परिच्छेद 231) हो ।

तपाईं स्वास्थ्य स्याहारसम्बन्धी निर्णयहरू गर्न निकै बिरामी भएको हुन सक्नुहुन्छ । यदि आकस्मिक स्थिति होइन भने चिकित्सकहरू तपाईंलाई तुरुन्तै स्याहार दिन नसक्ने हुन सक्नुहुन्छ । उहाँहरूले पहिले तपाईंको जीवन इच्छापत्र छ कि छैन भनेर अनिवार्य रूपमा थाहा पाउनुपर्छ । यदि तपाईंसँग इच्छापत्र छ भने उहाँहरूले अनिवार्य रूपमा जीवन इच्छापत्रमा भएको निर्देशनहरू पालना गर्नुपर्छ । वा तपाईंले स्वास्थ्यसम्बन्धी निर्णयहरू गर्न रोजेको व्यक्तिका निर्देशनहरू पालना गर्नुपर्छ ।

के चिकित्सकले तपाईंको अग्रिम निर्देशनमा भएका निर्देशनहरू पालना गर्न अस्वीकार गर्न सक्नुहुन्छ ? सक्नुहुन्छ, उहाँको नैतिक विश्वासअनुसार उहाँलाई यो गलत हो भन्ने लाग्छ भने उहाँले यो गर्न सक्नुहुन्छ । तर उहाँले अनिवार्य रूपमा:

- तपाईं र तपाईंले निर्णय गर्न नाम दिनुभएको व्यक्तिलाई बताउनुपर्छ;
- तपाईंको स्याहारलाई निर्देशनहरू पालना गर्नुहुने अर्को चिकित्सककहाँ स्थानान्तरण गर्नमा मद्दत गर्नुपर्छ;



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

- नयाँ चिकित्सक नभेटिएसम्म तपाईंलाई स्वास्थ्य स्याहार प्रदान गरिराख्नुपर्छ; र
- तपाईंको मेडिकल रेकर्डमा निम्न कुराहरू स्पष्ट सँग खुलाउनुपर्छ:
 - समस्या
 - यसलाई समाधान गर्न चालिएका कदमहरू
 - समस्या कसरी समाधान भयो।

प्रत्येक स्वास्थ्य सेवा प्रदायकले जीवन इच्छापत्रसम्बन्धी कानून अनिवार्य रूपमा पालना गर्नुपर्छ। कानून र नियमहरू पालना गरिएको छ कि छैन भनेर सुनिश्चित गर्न उहाँहरूको आफ्नै नियमहरू हुनुपर्छ।

के तपाईंलाई कसैले कानूनको पालना नगरिरहेको जस्तो लाग्छ ? इजाजतपत्र तथा संरक्षण महाशाखालाई **1-800-564-1612** मा फोन गर्नुहोस्। वा [गुनासो दर्ता गर्न अनलाइनमा](#) जानुहोस्। वा यहाँ पत्र पठाउनुहोस्:

Division of Licensing and Protection
103 South Main Street, Ladd Hall
Waterbury, VT 05671

राज्यको कानून र जीवन इच्छापत्रहरूका बारेमा जानकारी चाहनुहुन्छ? भर्मोन्ट एथिक्स नेटवर्कलाई **1-802-828-2909** मा फोन गर्नुहोस्। वा तिनीहरूको [वेबसाइट](#)मा जानुहोस्। तिनीहरूसँग जीवन इच्छापत्र बनाउने फारामहरू पनि छन्।

[टाइटल 18](#) जीवन इच्छापत्रहरूसम्बन्धी भर्मोन्ट कानून हो। थप थाहा पाउन चाहनुहुन्छ ? आफ्नो चिकित्सकसँग कुरा गर्नुहोस् वा ग्राहक सहायतालाई **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस्।

अङ्ग दान

तपाईंको मृत्यु भएपछि तपाईंले आफ्नो अङ्ग दान गर्न चाहन सक्नुहुन्छ। एकजना दाताले धेरै मानिसहरूलाई मद्दत गर्न सक्छन्। थप जान्नु शिल्क जानकारीका लागि **1-888-275-4772** मा फोन गर्नुहोस्।

आफ्नो चिकित्सक/PCP सँग जानकारी साझा गर्ने

हामीले तपाईंको चिकित्सकलाई तपाईंको नाम सहितको सूची दिन सक्छौं। यो तपाईंको चिकित्सकलाई तपाईंलाई आवश्यक स्वास्थ्य स्याहार दिनमा मद्दत गर्नका लागि हो। यी सूचीहरूमध्ये केही निम्नका बारेमा हुन सक्छन्:

- गत वर्ष आँखा परीक्षण नगरेका मधुमेहका बिरामीहरू,
- हालसालै प्याप टेस्ट वा मेमोग्राम नगरेका महिलाहरू,
- खोपहरू अद्यावधिक नभएका बालबालिका,
- अन्य औषधीहरूसँग मिसाउँदा नराम्रो प्रतिक्रिया दिन सक्ने औषधीहरू र
- नियमित परीक्षणहरूमा पछाडि रहेका बालबालिका।

गोपनीयता अभ्यासहरूको सूचना

तपाईंले हाम्रो कार्यक्रमहरूका नियमहरू पूरा गर्नुभयो भनेर एउटा पत्र पाउनुभयो। यसमा हाम्रो गोपनीयता अभ्यासहरूको सूचनाको प्रति पनि थियो। HIPAA भनिने संघीय कानूनले हामीले तपाईंलाई अनिवार्य रूपमा सूचना दिनुपर्छ भन्छ। यस सूचनाले तपाईंलाई तपाईंका गोपनीयता अधिकारहरूका बारेमा बताउँछ। यसले तपाईंको स्वास्थ्य जानकारी कसरी प्रयोग गर्न वा साझा गर्न सकिन्छ भनेर



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

बताउँछ । के सूचनाको अर्को प्रति आवश्यक पर्छ ? ग्राहक सहायतालाई **1-800-250-8427** मा फोन गरेर अनुरोध गर्नुहोस् । वा तपाईंले [यसलाई अनलाइनमा हेर्न](#) सक्नुहुन्छ ।

के तपाईंलाई तपाईंको जानकारी गोप्य राखिएको छैन भन्ने लाग्छ ? AHS गोपनीयता अधिकारीलाई **802-241-2234** मा फोन गर्नुहोस् । वा [स्वास्थ्य जानकारी गुनासो पृष्ठ](#)मा जानुहोस् ।

गुणस्तर सुनिश्चितता कार्यक्रम

यो तपाईंले गुणस्तरीय स्वास्थ्य स्याहार र राम्रो सेवा प्राप्त गरेको कुरा सुनिश्चित गर्ने कार्यक्रम हो । सुनिश्चित गर्नका लागि हामीले हेर्ने केही कुराहरू निम्न छन्:

- बिरामीहरूले कति औषधि प्रयोग गर्छन्,
- कतिजना सदस्यहरूले रोगबाट बच्न नियमित स्याहार पाउँछन्,
- आकस्मिक स्थिति नहुँदा कतिजना सदस्यहरूले आकस्मिक कक्ष प्रयोग गर्छन्,
- शारीरिक र मानसिक स्वास्थ्य सेवा प्रदायकहरूले कसरी सँगै मिलेर काम गर्नुहुन्छ,
- हाम्रो कार्यक्रमहरूसँग सदस्य र प्रदायकहरू कतिको खुसी हुनुहुन्छ ।

हामी चिकित्सकहरूलाई केही पुराना रोगहरूका लागि हाम्रो उत्तम अभ्यास दिशानिर्देशनहरू पालना गर्न भन्छौं । यसले तपाईंलाई अझ स्वस्थ राख्न सक्छ ।

के हाम्रा कार्यक्रमहरू सुधार गर्न र तपाईंका लागि अझ राम्रोसँग काम गर्न सक्ने तरिकाहरू छन् ? ग्राहक सहायतालाई **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस् । तपाईंको टिप्पणी हाम्रो गुणस्तर समीक्षाको हिस्सा हुनेछ ।

हामीले गरेको निर्णयसँग तपाईं सहमत नभएमा के गर्ने

तपाईंले पुनरावेदन गर्न सक्नुहुन्छ । यसको अर्थ तपाईंको मामिलालाई अरु कसैलाई हेर्न लगाउन भन्नु हो । उनीहरूले हामीले कुनै गल्ती गर्छौं कि भनेर जाँच्नेछन् । थप थाहा पाउनका लागि पढ्न जारी राख्नुहोस् ।

तपाईंको कुराका लागि पुनरावेदन गर्दै हुनुहुन्छ भनेर निर्णय गर्नुहोस् ।

- के तपाईं प्रिमियम भुक्तानीका लागि पुनरावेदन गर्दै हुनुहुन्छ ?
- वा के तपाईंले निम्न प्राप्त गर्न वा राख्न सक्नुहुन्छ भन्नका लागि पुनरावेदन गर्दै हुनुहुन्छ:
 - मेडिकेड/डा. डायनासर,
 - VPharm वा
 - मेडिकेयर बचत कार्यक्रम ?

यदि त्यसो हो भने तल "तपाईं हाम्रो योग्यता निर्णयसँग असहमत भएमा" हेर्नुहोस् ।

- के तपाईं मेडिकेड/डा. डायनासरले कुनै सेवालाई समेटेन भनेर पुनरावेदन गर्दै हुनुहुन्छ ?
 - यदि त्यसो हो भने तल "तपाईं आफ्ना स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरू बारेको निर्णयसँग असहमत भएमा" हेर्नुहोस् ।

तपाईं हाम्रो योग्यता निर्णयसँग असहमत हुनुभएमा



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

राज्य निष्पक्ष सुनुवाइका लागि अनुरोध गर्नुहोस् । मानव सेवा बोर्डका सुनुवाइ अधिकारीले तपाईंको केसको सुनुवाइ गर्नुहुनेछ । उहाँले भर्मोन्ट मेडिकेडले सही निर्णय गर्नुको लागि भनेर निर्णय गर्नुहुनेछ ।

तपाईंसँग राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ अनुरोध गर्नका लागि 90 दिनको समय हुन्छ । तपाईंलाई अस्वीकार गरेको सूचना पत्र हेर्नुहोस् । 90 दिन त्यो पत्रमा भएको मितिबाट सुरु हुन्छ ।

राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ अनुरोध गर्नका लागि 3 वटा तरिकाहरू छन्:

1. ग्राहक सहायतालाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस् ।
2. अनलाइन इन्टरनेटमा [पुनरावेदन पृष्ठ](#)मा जानुहोस् । यदि तपाईंसँग VHC अनलाइन एकाउन्ट छ भने पुनरावेदन फाराम तपाईंको एकाउन्टभित्रै हुन्छ ।
3. यहाँ पत्र पठाउनुहोस्:

Human Services Board
14-16 Baldwin St., 2nd Floor
Montpelier, VT 05633-4301

पत्र वा इमेलमा आफ्नो नाम, जन्म मिति र फोन नम्बर राख्नुहोस् । तपाईंके र किन पुनरावेदन गर्दै हुनुहुन्छ भनेर उल्लेख गर्नुहोस् ।

के हामीले तपाईंको मेडिकेड/डा. डायनासर, VPharm वा मेडिकेयर बचत कार्यक्रम रोक्छौं ? तपाईंले तिनीहरूलाई आफ्नो राज्य निष्पक्ष सुनुवाइको समयमा जारी राख्न सक्नुहुन्छ । हामीले यसलाई "लाभहरूको निरन्तरता" भन्छौं । तल तपाईंले पुनरावेदन गर्दा स्वास्थ्य स्याहार जारी राख्ने - तपाईंले थाहा पाउनुपर्ने अन्य कुराहरू हेर्नुहोस् ।

तपाईंले अनिवार्य रूपमा सूचनामा भएको मितिबाट 11 दिनभित्र वा परिवर्तन सुरु हुनुभन्दा पहिले जुन पछाडि आउँछ यो अनुरोध गर्नुपर्छ । भर्मोन्ट मेडिकेडले तपाईंलाई आफ्नो निर्णय पठाएको मितिबाट 11 दिन सुरु हुन्छ । यो हुलाक छाप लागेको मिति हो । तपाईंले आफ्नो पुनरावेदनको क्रममा समयमै अनिवार्य रूपमा आफ्नो प्रिमियम भुक्तानी गर्नुपर्छ । यदि तपाईंले त्यसो गर्नुभएन भने तपाईंको स्वास्थ्य स्याहार समाप्त हुन सक्छ । आफ्नो पुनरावेदनको अवधिमा पनि स्वास्थ्य स्याहार प्राप्त गर्न जारी राख्नका लागि ग्राहक सेवालाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस् ।

के तपाईं आफ्नो प्रिमियम भुक्तानी कति छ भनेर पुनरावेदन गर्दै हुनुहुन्छ ? तपाईंले अनिवार्य रूपमा आफ्नो भुक्तानी समयमै गर्नुपर्छ । यदि तपाईंले त्यसो गर्नुभएन भने तपाईंको कभरेज समाप्त हुन सक्छ । यदि तपाईंले धेरै भुक्तानी गर्नुभएमा के गर्ने ? यदि तपाईंले आफ्नो राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ जितेमा हामी तपाईंलाई पैसा फिर्ता गर्नेछौं ।

तपाईंले राज्य निष्पक्ष सुनुवाइका लागि अनुरोध गर्दा के हुन्छ ?

भर्मोन्ट मेडिकेडले तपाईंको मामिलाको पुनः जाँच गर्नेछ । यसमा 15 दिनसम्म लाग्न सक्छ । स्वास्थ्य स्याहार पुनरावेदन टोलीको कसैले तपाईंको पुनरावेदनका बारेमा तपाईंसँग कुरा गर्नुहुनेछ । हामी राज्य निष्पक्ष सुनुवाइबिना नै तपाईंको समस्या समाधान गर्न सक्छौं ।

यदि हामीले हाम्रो निर्णय परिवर्तन गर्न नसकेमा के गर्ने ? त्यसपछि हामीले मानव सेवा बोर्डलाई तपाईं राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ चाहनुहुन्छ भनेर बताउनेछौं । तपाईं तिनीहरूबाट पत्र प्राप्त गर्नुहुनेछ । सुनुवाइ अधिकारी तपाईंको मामिलाको निर्णय गर्ने व्यक्ति हुनुहुन्छ । उहाँले तपाईंको पक्षको कुरा सुन्नका लागि बैठक तोक्नुहुनेछ । उहाँले भर्मोन्ट मेडिकेडले गल्ती गरेको थियो कि थिएन भनेर निर्णय गर्नुहुनेछ । तपाईं यो बैठकमा जान आवश्यक पर्छ । तपाईंले आफ्ना कुराहरू आफै राख्न सक्नुहुन्छ वा अरू कसैलाई तपाईंको पक्षबाट बोल्न लगाउन सक्नुहुन्छ ।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर

ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

यसमा कति समय लाग्नेछ ? उहाँले अनिवार्य रूपमा तपाईंले पहिलो पटक पुनरावेदन गर्नुभएको मितिले **90 दिनभित्र** तपाईंको मामिलामा निर्णय गर्नुपर्छ ।

के तपाईंलाई छिटो निर्णय आवश्यक पर्छ ? यदि प्रतीक्षा गर्नाले तपाईंको स्वास्थ्य वा जीवनलाई गम्भीर हानि पुग्ने भएमा हामीलाई बताउनुहोस् । यदि तपाईंले नियमहरू पूरा गर्नुहुन्छ भने तपाईंले छिटो (द्रुत) सुनुवाइ प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ । के तपाईंले तपाईं दृष्टिविहीन, अपाङ्ग वा 65 वर्ष वा सोभन्दा बढी उमेरको हुनुभएकोले मेडिकेड प्राप्त गर्नुहुन्छ ? त्यसो भएमा हामीले **सकेसम्म छिटो** निर्णय गर्नेछौं । के तपाईंले अन्य कारणले गर्दा मेडिकेड प्राप्त गर्नुहुन्छ ? त्यसो भएमा तपाईंले **7 दिनभित्र** निर्णय प्राप्त गर्नुहुनेछ ।

तपाईं आफ्ना स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरू बारेको निर्णयसँग असहमत भएमा

इन-हाउस (आन्तरिक) पुनरावेदन अनुरोध गर्नुहोस्

भर्मोन्ट मेडिकेडको कसैले तपाईंको मामिलाको जाँच गरेर नयाँ निर्णय लिनुहुनेछ । पहिलो निर्णय गर्दा सहभागी नभएको अर्कै व्यक्तिले निर्णय लिनुहुनेछ । अधिकांश मामिलाहरूमा तपाईंले अनिवार्य रूपमा पहिले इन-हाउस पुनरावेदन गर्नुपर्छ । यदि तपाईं अझै पनि असहमत हुनुहुन्छ भने तपाईंले राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ ।

तपाईंसँग इन-हाउस पुनरावेदन अनुरोध गर्नका लागि **60 दिन**को समय हुन्छ । 60 दिन भर्मोन्ट मेडिकेडले तपाईंलाई निर्णय सूचना पठाएको दिनदेखि सुरु हुन्छ । यदि तपाईंले चाहेमा तपाईंको चिकित्सक/प्रदायकले पुनरावेदन अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ ।

इन-हाउस पुनरावेदन अनुरोध गर्ने 3 वटा तरिकाहरू छन्:

1. ग्राहक सहायता केन्द्रलाई **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस् । TDD/TTY: 1-888-834-7898
2. **अनलाइन: पुनरावेदन र निष्पक्ष सुनुवाइका लागि सदस्य जानकारी वा इमेल:**
AHS.DVHAHealthCareAppealsTeam@vermont.gov
3. यहाँ पत्र पठाउनुहोस्:

Department of Vermont Health Access
Health Care Appeals Team
150 Pilgrim Park – 3rd Floor
Waterbury, VT 05671-4030

पत्र वा इमेलमा आफ्नो नाम, जन्म मिति र फोन नम्बर राख्नुहोस् । तपाईंको पुनरावेदन गर्दै हुनुहुन्छ भनेर उल्लेख गर्नुहोस् । तपाईंले कुन-कुन सेवाहरू अनुरोध गर्नुभयो र तपाईंलाई अस्वीकार गरिएको थियो कि थिएन भनेर उल्लेख गर्नुहोस् ।

के हामीले तपाईंले पहिलेदेखि नै पाइरहनुभएका स्वास्थ्य सेवाहरू कटौती वा बन्द गर्छौं ? तपाईंले पुनरावेदनको समयमा आफ्ना सेवाहरू जारी राख्न सक्नुहुन्छ । तपाईंले सेवाहरू समाप्त हुनुभन्दा पहिले नै यसका लागि अनिवार्य रूपमा अनुरोध गर्नुपर्छ । हामीले यसलाई "लाभहरूको निरन्तरता" भन्छौं । तल तपाईंले पुनरावेदन गर्दा स्वास्थ्य स्याहार जारी राख्ने - तपाईंले थाहा पाउनुपर्ने अन्य कुराहरू हेर्नुहोस् ।

तपाईंका सेवाहरू प्राप्त गर्न जारी राख्नका लागि सबैभन्दा राम्रो तरिका के हो ? ग्राहक सेवालालाई **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस् ।

इन-हाउस पुनरावेदनमा के हुन्छ ? भर्मोन्ट मेडिकेडले थप जानकारी प्राप्त गर्नका लागि बैठक तोक्नेछ । तपाईं यस बैठकमा सहभागी हुनुपर्छ । तपाईंले आफ्ना कुराहरू आफै राख्न सक्नुहुन्छ वा अरू कसैलाई तपाईंको पक्षबाट बोल्न लगाउन सक्नुहुन्छ । तपाईंको चिकित्सक/प्रदायकले भर्मोन्ट मेडिकेडसँग कुराकानी गर्न वा यसलाई जानकारी दिन सक्नुहुन्छ ।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

धेरैजसो समयमा भर्मोन्ट मेडिकेडले अनिवार्य रूपमा 30 दिनभित्र तपाईंको पुनरावेदनमा निर्णय गर्नुपर्छ । तपाईंले थप समय अनुरोध गर्नुभएमा के गर्ने ? अलिकति लामो समय पर्खदा तपाईंलाई मद्दत हुन्छ भने के गर्ने ? उदाहरणहरू: तपाईंको चिकित्सकलाई जानकारी पठाउन थप समय आवश्यक पर्छ । वा तपाईं त्यो समयमा बैठकमा जान सक्नुहुन्न । त्यसो भएमा थप 14 दिन लाग्न सक्छ । निर्णयका लागि लाग्ने सबैभन्दा लामो समय भनेको 44 दिन हो ।

के तपाईंलाई भर्मोन्ट मेडिकेडले तपाईंको पुनरावेदनमा छिटो निर्णय गर्नुपर्ने आवश्यकता छ ? यदि प्रतीक्षा गर्नाले तपाईंको स्वास्थ्य वा जीवनलाई गम्भीर हानि पुग्ने भएमा हामीलाई बताउनुहोस् । भर्मोन्ट मेडिकेडले तपाईंले छिटो (द्रुत) पुनरावेदनका नियमहरू पूरा गर्नुहुन्छ कि हुन्न भनेर जाँच गर्नेछ । यदि तपाईंले पूरा गरेमा तपाईंले 72 घण्टाभित्र निर्णय प्राप्त गर्नुहुनेछ । यदि तपाईंले बढी समय अनुरोध गरेमा वा बढी समय लिँदा तपाईंलाई मद्दत हुन सक्ने भएमा अझ बढी समय लाग्न सक्छ । छिटो पुनरावेदनमा लाग्न सक्ने सबैभन्दा लामो समय भनेको 17 दिन हो ।

तपाईंसँग हामीले तपाईंको पुनरावेदनमा कसरी निर्णय गर्छौं भनेर जान्ने अधिकार हुन्छ । तपाईंले हामीले प्रयोग गरेका कागजात, नियम र प्रमाणहरू हेर्न सक्नुहुन्छ । तपाईंले अनुरोध गरेको कुरा चिकित्सकीय रूपमा आवश्यक थियो कि थिएन भन्नेमा हामीले कसरी निर्णय गर्छौं भनेर हेर्न सक्नुहुन्छ । तपाईंले यी सबै कागजातहरूका निः शुल्क प्रतिलिपिहरू प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ । प्रतिलिपिहरू माग्नाका लागि ग्राहक सहायतालाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस् ।

के कानुनी सल्लाह वा अन्य मद्दत आवश्यक पर्छ ? तपाईंले भर्मोन्ट लिगल एडवाट निः शुल्क मद्दत प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ । उनीहरूको स्वास्थ्य स्याहार एडभोकेटको कार्यालयलाई 1-800-917-7787 मा फोन गर्नुहोस् । वा इन्टरनेटमा उनीहरूको [वेबसाइट](#)मा जानुहोस् । फाराम भर्नुहोस् ।

तपाईं इन-हाउस पुनरावेदनको निर्णयसँग सहमत नभएमा

तपाईंले राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ । मानव सेवा बोर्डका सुनुवाइ अधिकारीले तपाईंको केसको सुनुवाइ गर्नुहुनेछ । उहाँले भर्मोन्ट मेडिकेडले सही निर्णय गर्नुको कि गरेन भनेर निर्णय गर्नुहुनेछ ।

अधिकांश मामिलाहरूमा पहिले अनिवार्य रूपमा इन-हाउस पुनरावेदन पूरा हुनुपर्छ । त्यसपछि तपाईंले राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ । यदि भर्मोन्ट मेडिकेडले तपाईंको इन-हाउस पुनरावेदनमा आफ्नो समयसीमाभित्र निर्णय गरेन भने के गर्ने ? त्यस्तो भएमा तपाईंले निर्णयको प्रतीक्षा नगरिकनै राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ । तपाईंको इन-हाउस पुनरावेदनमा निम्नानुसार लामो समय लाग्न सक्छ:

- आन्तरिक पुनरावेदनका लागि 30 दिन वा
- यदि ढिलाइ गर्दा तपाईंलाई सहयोग पुग्न सक्छ भनेर तपाईं वा हामीले थप समय अनुरोध गरेमा 44 दिन वा
- छिटो पुनरावेदनका लागि 72 घण्टा वा
- यदि तपाईं वा हामीले थप समय अनुरोध गरेमा छिटो पुनरावेदनका लागि 17 दिन

तपाईंसँग राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ अनुरोध गर्नका लागि 120 दिनको समय हुन्छ । 120 दिन कहिलेदेखि सुरु हुन्छ ? तपाईंलाई इन-हाउस पुनरावेदनको निर्णय बताउने पत्रमा भएको मितिबाट ।

राज्य निष्पक्ष सुनुवाइ अनुरोध गर्नका लागि 3 वटा तरिकाहरू छन्:

1. ग्राहक सहायतालाई 1-800-250-8427 मा फोन गर्नुहोस् । TDD/TTY: 1-888-834-7898
वा मानव सेवा बोर्डलाई 802-828-2536 मा फोन गर्नुहोस् ।
2. [मानव सेवा बोर्डको वेबसाइट](#)मा अनलाइनमा
3. यहाँ पत्र पठाउनुहोस्:

Human Services Board



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर

ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले निः शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

14-16 Baldwin St., 2nd Floor
Montpelier, VT 05633-4301

पत्रमा आफ्नो नाम, जन्म मिति र फोन नम्बर राख्नुहोस् । तपाईं के पुनरावेदन गर्दै हुनुहुन्छ भनेर उल्लेख गर्नुहोस् । तपाईंले कुन-कुन सेवाहरू अनुरोध गर्नुभयो र तपाईंलाई अस्वीकार गरिएको थियो कि थिएन भनेर उल्लेख गर्नुहोस् ।

के हामीले तपाईंले पहिलेदेखि नै पाइरहनुभएका स्वास्थ्य सेवाहरू कटौती वा बन्द गर्छौं ? तपाईंले आफ्ना सेवाहरूलाई आफ्नो राज्य निष्पक्ष सुनुवाइको समयमा जारी राख्न सक्नुहुन्छ । तर तपाईंले अनिवार्य रूपमा इन-हाउस पुनरावेदन निर्णय भएको मितिबाट **11 दिनभित्र** यसका लागि अनुरोध गर्नुपर्छ । भर्मोन्ट मेडिकेडले तपाईंलाई पुनरावेदनमा आफ्नो निर्णय पठाएको मितिबाट 11 दिन सुरु हुन्छ । के तपाईंले पहिले नै इन-हाउस पुनरावेदनको समयमा आफ्ना सेवाहरू जारी राख्न अनुरोध गर्नुभयो ? तपाईंले पुनः अनुरोध गर्नुपर्छ । हामीले यसलाई "लाभहरूको निरन्तरता" भन्छौं । तल **तपाईंले पुनरावेदन गर्दा स्वास्थ्य स्याहार जारी राख्ने - तपाईंले थाहा पाउनुपर्ने अन्य कुराहरू** हेर्नुहोस् ।

तपाईंका सेवाहरू प्राप्त गर्न जारी राख्नका लागि सबैभन्दा राम्रो तरिका के हो ? ग्राहक सेवालार्ई **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस् ।

तपाईंले राज्य निष्पक्ष सुनुवाइका लागि अनुरोध गर्दा के हुन्छ ? तपाईंले मानव सेवा बोर्डबाट पत्र प्राप्त गर्नुहुनेछ । सुनुवाइ अधिकारी तपाईंको मामिलाको निर्णय गर्ने व्यक्ति हुनुहुन्छ । उहाँले तपाईंको पक्षको कुरा सुन्नका लागि बैठक तोक्नुहुनेछ । उहाँले भर्मोन्ट मेडिकेडले गल्ती गरेको थियो कि थिएन भनेर निर्णय गर्नुहुनेछ । तपाईं यस बैठकमा सहभागी हुन आवश्यक पर्छ । तपाईंले आफ्ना कुराहरू आफै राख्न सक्नुहुन्छ वा अरु कसैलाई तपाईंको पक्षबाट बोल्न लगाउन सक्नुहुन्छ ।

तपाईंको राज्य निष्पक्ष सुनुवाइमा निर्णय प्राप्त गर्न कति समय लाग्नेछ ? मानव सेवा बोर्डले अनिवार्य रूपमा **90 दिनभित्र** तपाईंको मामिलाको निर्णय गर्नुपर्छ । तपाईंले पहिलो पटक इन-हाउस पुनरावेदन अनुरोध गरेको मितिबाट 90 दिन सुरु हुन्छ । पुनरावेदनको निर्णयपछि सुनुवाइका लागि अनुरोध गर्न तपाईंले लिनुभएको दिनहरू गणना हुँदैनन् ।

के तपाईंलाई छिटो निर्णय आवश्यक पर्छ ? यदि प्रतीक्षा गर्नाले तपाईंको स्वास्थ्य वा जीवनलाई गम्भीर हानि पुग्ने भएमा हामीलाई बताउनुहोस् । के तपाईंले छिटो राज्य निष्पक्ष सुनुवाइका नियमहरू पूरा गर्नुहुन्छ ? त्यसो भएमा तपाईंले **3 कार्यालय दिनभित्र** निर्णय प्राप्त गर्नुहुनेछ ।

तपाईंले पुनरावेदन गर्दा स्वास्थ्य स्याहार जारी राख्ने - तपाईंले थाहा पाउनुपर्ने अन्य कुराहरू

- के तपाईं आफैले सेवाहरूका लागि भुक्तानी गर्नुभयो ? यदि तपाईंले पुनरावेदन वा सुनुवाइ जितेमा हामीले तपाईंलाई फिर्ता गर्नुपर्ने हुनसक्छ ।
- के तपाईंले पुनरावेदनको समयमा आफ्ना सेवाहरू जारी राख्नुभयो ? यदि तपाईं हार्नुभयो भने तपाईंले पुनरावेदनको समयमा प्राप्त गरेका सेवाहरूका लागि भुक्तानी गर्नुपर्ने हुन सक्छ ।
- तपाईंले पुनरावेदन वा सुनुवाइ केका लागि अनुरोध गर्दै हुनुहुन्छ ? सोही समयमा तपाईंले यो समाप्त नहुँदासम्मका लागि सेवाहरू जारी राख्न अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ ।
- के तपाईंको पुनरावेदन वा सुनुवाइ समाप्त भएको वा कटौती गरिएको सेवाका बारेमा हो ? के यो संधीय वा राज्य कानूनमा परिवर्तन भएको कारणले गर्दा समाप्त वा कटौती भएको थियो ? यदि त्यसो हो भने तपाईंले पुनरावेदन वा सुनुवाइको समयमा सेवा जारी राख्न सक्नुहुन्छ ।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ ।

के आफ्नो पुनरावेदनमा कानुनी सल्लाह वा अन्य मद्दत आवश्यक पर्छ ?

तपाईंले भर्मोन्ट लिगल एडवाट निःशुल्क मद्दत प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ। उनीहरूको स्वास्थ्य स्याहार एडभोकेटको कार्यालयलाई 1-800-917-7787 मा फोन गर्नुहोस्। वा इन्टरनेटमा उनीहरूको [वेबसाइट](#)मा जानुहोस्। फाराम भर्नुहोस्।

तपाईंको स्वास्थ्य स्याहार सेवाहरूका बारेमा अन्य प्रकारका उजुरीहरू - तपाईंले गुनासो दायर गर्न सक्नुहुन्छ

के तपाईं सेवाहरूका लागि कहाँ र कहिले जानुपर्ने भन्ने कुरामा बेखुसी हुनुहुन्छ ? के तपाईंलाई तपाईंका सेवाहरू पर्याप्त मात्रामा राम्रो छैन भन्ने लाग्छ ? के तपाईंलाई आफ्ना अधिकारहरू प्रयोग गरेपछि हानि पुगेको थियो ? तपाईंले पुनरावेदन गर्न नसक्ने विषयहरू यी हुन्। तर तपाईंले गुनासो भन्ने उजुरी दायर गर्न सक्नुहुन्छ। तपाईंले कुनै पनि बेला ग्राहक सहायतालाई 1-800-250-8427 मा फोन गरेर यो दायर गर्न सक्नुहुन्छ।

यदि तपाईं तपाईंको गुनासोलाई सम्बोधन गरिने तरिकासँग खुसी हुनुहुन्न भने के गर्ने ? तपाईंले गुनासोको समीक्षा अनुरोध गर्न सक्नुहुन्छ। तपाईंको गुनासोलाई नहेर्नुभएको व्यक्तिले तपाईंको मामिलाको समीक्षा गर्नुहुनेछ। उहाँले यसलाई निष्पक्ष रूपमा हेरिएको थियो कि थिएन भनेर जाँच गर्नुहुनेछ। उहाँले के निर्णय गर्नुभयो भनेर तपाईंले पत्र प्राप्त गर्नुहुनेछ।

मद्दत आवश्यक पर्छ ?

भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर ग्राहक सहायता

भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर ग्राहक सहायता तपाईंलाई मद्दत गर्नका लागि छन्। तिनीहरूले तपाईंको कार्यक्रमका बारेका प्रश्नहरूको जवाफ दिन सक्छन्। तिनीहरूले तपाईंलाई आफ्नो चिकित्सक/PCP छान्न वा परिवर्तन गर्न मद्दत गर्न सक्छन्। यदि तपाईंलाई स्वास्थ्य सेवा प्राप्त गर्नमा समस्या छ भने तिनीहरूले मद्दत गर्न सक्छन्।

ग्राहक सहायता सोमबारदेखि शुक्रबारसम्म बिहान 8:00 देखि बेलुका 4:30 बजेसम्म खुला रहन्छ। हामी बिदाका दिनहरूमा बन्द रहन्छौं। 1-800-250-8427 वा TDD 1-888-834-7898 मा फोन गर्नुहोस्।

परिवर्तन भएको 10 दिनभित्र परिवर्तनहरूका बारेमा रिपोर्ट गर्नुहोस्:

- तपाईंको आय वा घरपरिवारमा परिवर्तन;
- ठेगानामा परिवर्तनहरू;
- बच्चाको जन्म वा धर्मसन्तान ग्रहण;
- मृत्युहरू; र
- तपाईंले प्राप्त गर्ने अन्य स्वास्थ्य बीमा।

स्वास्थ्य स्याहार एडभोकेट (HCA) को कार्यालय

स्वास्थ्य स्याहार एडभोकेटको कार्यालयले स्वास्थ्य स्याहारसँग सम्बन्धित समस्याहरूमा मद्दत गर्छ। तिनीहरूले तपाईंलाई गुनासो, पुनरावेदन र निष्पक्ष सुनुवाइहरूमा पनि मद्दत गर्न सक्छन्। 1-800-917-7787 मा फोन गर्नुहोस्।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले निः शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

थप जानकारी

हामी हाम्रा कार्यक्रम, सेवा र प्रदायकहरूका बारेमा जानकारी दिन पाउँदा खुसी छौं। यो हातेपुस्तिका पढ्नुहोस्। वा ग्राहक सहायतालाई **1-800-250-8427** मा फोन गर्नुहोस् वा [DVHA वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

अन्य कार्यक्रमहरू

बालबालिका, वयस्क र परिवारहरूका लागि अन्य कार्यक्रम र सेवाहरू छन्। केही कार्यक्रमहरूले तपाईंलाई आफ्ना सेवाहरूका लागि आउजाउ गर्न यातायातको सुविधा दिनेछन्। ग्राहक सहायतालाई **1-800-250-8427** मा फोन गरेर थप थाहा पाउनुहोस्। तपाईंले केही कार्यक्रमहरू प्राप्त गर्नका लागि अनिवार्य रूपमा थप नियमहरू पूरा गर्नुपर्छ। प्रश्नहरू छन् वा तपाईंले नियमहरू पूरा गर्नुहुन्छ कि हुन्न भनेर थाहा पाउन चाहनुहुन्छ? आफूले चाहेको कार्यक्रममा फोन गर्नुहोस्। तिनीहरूको नाम र फोन नम्बरहरू तल दिइएका छन्।

वयस्क दिवाकालीन सेवाहरू

वयस्क दिवाकालीन सेवाहरूले वृद्ध वयस्कहरूका साथै अपाङ्गता भएका वयस्कहरूलाई उनीहरूको आफ्नै घरमा बस्नमा मद्दत गर्छन्। वयस्क दिवाकालीन सेवाहरू दिवा केन्द्रहरूमा गरिन्छ। यो मानिसहरूले स्वास्थ्य र सामाजिक सेवाहरू प्राप्त गर्न सक्ने सुरक्षित स्थान हो। अपाङ्गता, ज्येष्ठ नागरिक तथा आत्मनिर्भर जीवनयापन महाशाखालाई **802-241-2401** मा फोन गर्नुहोस्। वा [वयस्क दिवाकालीन सेवाको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

परिचर सेवा कार्यक्रम

यस कार्यक्रमले दैनिक क्रियाकलापहरूमा भौतिक सहयोग आवश्यक पर्ने अपाङ्गता भएका वयस्कहरूलाई मद्दत गर्दछ। तपाईं आफ्नो व्यक्तिगत स्याहार परिचरकहरूलाई नियुक्त गर्ने, तालिम दिने, सुपरिवेक्षण गर्ने र समयतालिका मिलाउने गर्नुहुन्छ। अपाङ्गता, ज्येष्ठ नागरिक तथा आत्मनिर्भर जीवनयापन महाशाखालाई **802-241-2401** मा फोन गर्नुहोस्। वा [परिचर सेवा कार्यक्रमको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

बाल एकीकृत सेवाहरू (CIS)

यसले गर्भवती वा भर्खरै बच्चा जन्माएका महिलाहरूलाई मद्दत गर्छ। यसले जन्मदेखि छ वर्षको उमेरसम्मका बालबालिका भएका परिवारहरूलाई पनि मद्दत गर्छ। तिनीहरूले निम्नमा मद्दत गर्छन्:

- सामाजिक कार्य र पारिवारिक सहायता,
- मातृ/शिशु स्वास्थ्य र नर्सिङ,
- बालविकास र ढिलाइहरू भएका जन्मदेखि 3 वर्षसम्मका बालबालिकालाई सहायता,
- प्रारम्भिक बाल्यावस्था र पारिवारिक मानसिक स्वास्थ्य,
- बाल स्याहार, र
- सही खाने, बोली तथा भाषासम्बन्धी समस्या जस्ता अन्य कुराहरू।

बालबालिका तथा परिवार विभागको बाल विकास महाशाखालाई **802-241-3110** वा **1-800-649-2642** मा फोन गर्नुहोस्। वा [बाल एकीकृत सेवाको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

बाल एकीकृत सेवाहरू - प्रारम्भिक सहयोग (CIS-EI)

यो कार्यक्रम अपाङ्गता भएका 3 वर्षमुनिका बालबालिकाका लागि हो। वा आफ्नो उमेरका अन्य बालबालिकाभन्दा पछाडि रहेका बालबालिकाका लागि हो। यसले शिशु, साना बच्चा र परिवारहरूलाई मद्दत गर्छ। भर्मोन्ट फेमिली नेटवर्कलाई **1-800-800-4005** मा फोन गर्नुहोस्।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

बाल व्यक्तिगत स्याहार सेवाहरू

बाल व्यक्तिगत स्याहार भनेको 21 वर्षभन्दा कम उमेरका मानिसहरूका लागि मेडिकेड सेवा हो। उनीहरूमा अनिवार्य रूपमा गम्भीर प्रकृतिको दीर्घकालीन अपाङ्गता वा स्वास्थ्य समस्या हुनुपर्छ। यसले उनीहरूलाई आफ्नो उमेरका मानिसहरूले गर्न सक्ने क्रियाकलापहरू गर्नबाट अनिवार्य रूपमा रोक्नुपर्छ। यसले उनीहरूलाई खाना खाने, लुगा लगाउने, एकलै शौचालय जाने जस्ता दैनिक जीवनका क्रियाकलापहरू गर्नबाट अनिवार्य रूपमा रोक्नुपर्छ। कार्यक्रमले बच्चाको व्यक्तिगत स्याहारमा मद्दत गर्छ। **1-800-660-4427** वा **802-863-7338** मा फोन गर्नुहोस्। वा [बाल व्यक्तिगत स्याहार सेवाको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

विशेष स्वास्थ्य आवश्यकता भएका बालबालिका (CSHN)

CSHN ले विशेष स्वास्थ्य आवश्यकताहरू भएका बालबालिकाको स्याहारको व्यवस्था गर्नमा मद्दत गर्छ। यसले निम्न कार्यक्रम र सेवाहरूमा मद्दत गर्न सक्छ:

स्याहारको समन्वय

बाल व्यक्तिगत स्याहार सेवाहरू

सामुदायिक पोषण सेवाहरू

नवजात शिशु स्क्रिनिङ कार्यक्रम

बाल रोग उच्च प्रविधि नर्सिङ कार्यक्रम

बाल रोग प्यालिएटिभ स्याहार कार्यक्रम

भर्मोन्ट प्रारम्भिक श्रवण पहिचान तथा सहयोग

1-800-660-4427 वा **802-863-7338** मा फोन गर्नुहोस् वा [विशेष स्वास्थ्य आवश्यकता भएका बालबालिकाको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

स्याहारका लागि छनोटहरू

यो दीर्घकालीन स्याहार कार्यक्रम हो। यसले वृद्ध उमेरका भर्मोन्वासी र शारीरिक अपाङ्गता भएका मानिसहरूको स्याहार र सहायताका लागि भुक्तानी गर्छ। यस कार्यक्रमले मानिसहरूलाई दैनिक क्रियाकलापहरूमा मद्दत गर्दछ। उनीहरू घरमा, परिष्कृत आवासीय स्याहारमा वा नर्सिङ होममा बसिरहेका हुन सक्छन्। प्रदायकहरूमा निम्न पर्दछन्:

- वयस्क दिवाकालीन केन्द्रहरू
- वृद्धावस्थासम्बन्धी क्षेत्र एजेन्सीहरू
- सहायता प्रदान गरिने जीवनयापन आवासहरू
- गृह स्वास्थ्य एजेन्सीहरू
- नर्सिङ सेवास्थलहरू
- आवासीय स्याहार गृहहरू

802-241-0294 मा फोन गर्नुहोस्। वा [स्याहारका छनोटहरूको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

विकाससम्बन्धी अपाङ्गता सेवाहरू

तिनीहरूले विकाससम्बन्धी अपाङ्गता भएका कुनै पनि उमेरका मानिसहरूलाई मद्दत गर्छन्। तिनीहरूले उनीहरूलाई उनीहरूकै परिवारसँग घरमा बस्नमा मद्दत गर्छन्। सेवाहरूमा केस व्यवस्थापन, रोजगार सेवा, सामुदायिक सहायता र विश्राम समय पर्दछन्। विश्राम समयले परिवारले छोटो समयका लागि विश्राम लिँदा स्याहार उपलब्ध गराउँछ। अपाङ्गता, ज्येष्ठ नागरिक तथा आत्मनिर्भर जीवनयापन विभागलाई **802-241-0304** मा फोन गर्नुहोस्। वा [विकाससम्बन्धी अपाङ्गता सेवाहरूको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर

ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: **1-800-250-8427** (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

आर्थिक सहयोग कार्यक्रम

यसले परिवारहरूलाई आफ्नो बच्चाको स्वास्थ्य स्याहारको बीमाले नसमेट्ने लागत भुक्तानी गर्नमा मद्दत गर्छ। सेवाहरू अनिवार्य रूपमा बाल विशेष स्वास्थ्य आवश्यकता क्लिनिकद्वारा प्रेस्काइब वा स्वीकृत गरिएको हुनुपर्छ। भर्मोन्टको स्वास्थ्य विभागलाई 1-800-660-4427 वा 802-863-7338 मा फोन गर्नुहोस्। वा थप जानकारीका लागि [यो वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

लचिलो पारिवारिक अनुदान

यो परिवारसँग बस्ने विकाससम्बन्धी अपाङ्गता भएका कुनै पनि उमेरका मानिसहरूका लागि हो। वा विकाससम्बन्धी अपाङ्गता भएका परिवारका सदस्यसँग बस्ने र उहाँलाई सहायता प्रदान गर्ने परिवारहरूका लागि हो। परिवारहरूले कुन सेवाहरूको भुक्तानी अनुदानले गर्ने भनेर निर्णय गर्छन्। अपाङ्गता, ज्येष्ठ नागरिक तथा आत्मनिर्भर जीवनयापन विभागको विकाससम्बन्धी सेवा महाशाखालाई 802-241-0304 मा फोन गर्नुहोस्। वा [लचिलो पारिवारिक अनुदानको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

उच्च प्रविधी नर्सिङ स्याहार

यो गहन गृह नर्सिङ कार्यक्रम हो। यो बाँच्नका लागि प्रविधी आवश्यक पर्ने वा कठिन चिकित्सकीय आवश्यकताहरू भएका मानिसहरूका लागि हो। यस कार्यक्रमले मानिसहरूलाई अस्पताल वा संस्थाबाट आफ्नो घरमा बस्न जानमा मद्दत गर्छ। 21 वर्षभन्दा माथिको उमेरका मानिसहरूका लागि अपाङ्गता, ज्येष्ठ नागरिक तथा आत्मनिर्भर जीवनयापन विभागलाई 802-241-0294 मा फोन गर्नुहोस्। वा [वयस्क उच्च प्रविधी सेवाहरूको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्। 21 वर्षभन्दा कम उमेरका मानिसहरूका लागि बाल रोग उच्च प्रविधी गृह स्याहार कार्यक्रमलाई फोन गर्नुहोस्। 1-800-660-4427 वा 802-863-7338 मा फोन गर्नुहोस्। वा [बाल रोग उच्च प्रविधी नर्सिङको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

घरको कामका लागि सेवाहरू

यसले 18 वर्ष तथा सोभन्दा बढी उमेरका अपाङ्गता भएका मानिसहरूलाई मद्दत गर्छ। यो कार्यक्रमले व्यक्तिगत आवश्यकता वा घरायसी कामहरूमा मद्दत गर्छ ताकि मानिसहरू घरमै बस्न सकून्। सेवाहरूमा किनमेल, सरसफाइ र लुगा धुने पर्दछन्। अपाङ्गता, ज्येष्ठ नागरिक तथा आत्मनिर्भर जीवनयापन विभागलाई 802-241-0294 मा फोन गर्नुहोस्। वा [घरको कामका लागि सेवाहरूको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

हब र स्पोक कार्यक्रमहरू

ओपिओइड प्रयोग विकार (OUD) का लागि स्याहारको हब तथा स्पोक प्रणाली दुईवटा वातावरणहरूका बीचमा एकीकृत प्रणाली तयार गर्नका लागि डिजाइन गरिएको छ जहाँ ओपिओइड प्रयोग विकारका लागि औषधिहरू (MOUD) उपलब्ध गराइन्छ र व्यापक स्वास्थ्य तथा मानव सेवा प्रणालीहरूसँग MOUD उपचार वातावरणको समन्वय गरिन्छ। दुईवटा MOUD वातावरणहरू निम्न हुन्: "ओपिओइड उपचार कार्यक्रम (OTP) हरू" भर्मोन्टमा हबको रूपमा चिनिन्छ जहाँ औषधिहरू वितरण गरिन्छ र धेरै जोडिएको उल्लेख गरिएमा बिरामीहरूलाई दैनिक रूपमा हेर्न सकिन्छ; र स्पोकस "कार्यालयमा आधारित ओपिओइड उपचार (ओबीओटी)" अभ्यासहरू हुन् जहाँ औषधिहरू प्रेस्काइब गरिन्छ र बिरामीहरूलाई अलिक कम पटक हेर्ने गरिन्छ। सेवाहरूमा औषधि, आवास र खाद्यान्नमा पहुँचजस्ता स्वास्थ्यका सामाजिक निर्धारकहरूको स्क्रिनिङ पर्दछन्। हब र स्पोकसमा परामर्शदाता, केस म्यानेजरहरू र नर्सहरूले समन्वय गर्न र सम्पूर्ण व्यक्ति स्वास्थ्य स्याहार प्रदान गर्नका लागि परामर्श र टोलीमा आधारित स्याहार उपलब्ध गराउनुहुन्छ। लत भएको मध्यमदेखि कम मात्राको कठिनाइलाई सामान्यतया स्पोकसमा उपचार गर्न सकिन्छ जुन भनेका परम्परागत चिकित्सकहरूको कार्यालय वा लत विशेषज्ञ क्लिनिकहरू हुन्। MOUDलाई सम्पर्क गर्नका लागि सम्पर्कहरू [ब्लुप्रिन्ट सम्पर्क पृष्ठ](#)मा गएर भेटाउन सकिन्छ। सामान्य जानकारीका लागि मदिरा तथा लागूपदार्थ सहायता केन्द्रका लागि भर्मोन्ट हेल्पलिङ्क [यो वेबसाइट](#)मा गएर भेटाउन सकिन्छ।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर
ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898
तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।

भर्मोन्ट प्रारम्भिक श्रवण पहिचान तथा सहयोग कार्यक्रम

यसले परिवार र उनीहरूका शिशुहरूका साथै सामुदायिक प्रदायकहरूलाई सहायता, तालिम र स्याहार व्यवस्थापन प्रदान गर्छ। तिनीहरूले परीक्षण र प्रारम्भिक सहयोग सेवाहरू भेटाउनमा मद्दत गर्छन्। **1-800-537-0076** वा **802-651-1872** मा फोन गर्नुहोस्। वा [भर्मोन्ट प्रारम्भिक श्रवण पहिचान तथा सहयोग कार्यक्रमको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

मानसिक स्वास्थ्य

भर्मोन्ट राज्यले राज्यभरिका एजेन्सीहरूसँग मिलेर काम गर्छ। एजेन्सीहरूले मानिसहरू र उनीहरूका परिवारहरूलाई मद्दत गर्नका लागि मानसिक स्वास्थ्य सेवाहरू उपलब्ध गराउँछ। यी उच्च भावनात्मक कष्ट, मानसिक रोग वा गम्भीर व्यवहारजन्य समस्याहरू हुन सक्छन्। तिनीहरूले आवासीय स्याहार, आकस्मिक शैथ्याहरू र अस्पताल स्याहार भेटाउनमा पनि मद्दत गर्न सक्छन्। मानसिक स्वास्थ्य विभागलाई **802-241-0090** मा फोन गर्नुहोस्। वा [मानसिक स्वास्थ्यको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्। सेवाहरूमा निम्न पर्दछन्:

- वयस्क बहिरङ्ग सेवाहरू - सेवाहरूमा मूल्याङ्कन, परामर्श, औषधि प्रेस्क्राइब गर्ने र निगरानी पर्न सक्छन्। यसमा मानसिक स्वास्थ्य स्याहार आवश्यकताहरू भएका 60 वर्ष वा सोभन्दा बढी उमेरका व्यक्तिहरूका लागि सेवाहरू पर्न सक्छन्। तपाईंलाई प्रतिक्रिया सूचीमा राख्न सकिन्छ।
- बाल, किशोर र पारिवारिक सेवाहरू - यो मानसिक स्वास्थ्य समस्याहरू भएका बच्चा वा किशोरकिशोरी हुने परिवारहरूका लागि सेवा तथा सहायताहरू हुन्। तिनीहरूले उनीहरूलाई आफ्नो स्कुल तथा समुदायमा स्वस्थ रहन, सिक्न र हुर्कनमा मद्दत गर्छन्। सेवाहरूमा स्क्रिनिङ, रोकथाम, सामाजिक सहायताहरू, उपचार, परामर्श र आकस्मिक प्रतिकार्य पर्दछन्।
- सामुदायिक पुनर्स्थापना तथा उपचार - यस कार्यक्रमले मानिसहरूलाई परिवार, साथीसंगी र छिमेकीहरूका बीचमा आफ्नै समुदायमा बस्नमा मद्दत गर्छ। सेवाहरू निश्चित किसिमका गम्भीर मानसिक रोग भएका वयस्कहरूका लागि मात्र हुन्छ। उनीहरूले अन्य नियमहरू पनि अनिवार्य रूपमा पूरा गर्नुपर्छ।
- आकस्मिक सेवाहरू- यो मानसिक स्वास्थ्य आकस्मिक सेवाहो। तिनीहरू दिनको 24 घण्टा, हप्ताको 7 दिन नै खुला रहन्छन्। सेवाहरूमा फोन सहायता, आमनेसामने समीक्षा, रेफरल र परामर्श पर्न सक्छन्।

ट्रमाटिक ब्रेन इन्जुरी कार्यक्रम

यसले 16 वर्ष वा सोभन्दा बढी उमेरका मध्यमदेखि गम्भीर प्रकृतिको मस्तिष्कको चोटपटक लागेका मानिसहरूलाई मद्दत गर्छ। यसले मानिसहरूलाई अस्पताल र सेवास्थलहरूबाट घर जानमा मद्दत गर्छ। यसले मानिसहरूलाई सकेसम्म स्वतन्त्र हुन र काममा फर्कन मद्दत गर्छ। अपाङ्गता, ज्येष्ठ नागरिक तथा आत्मनिर्भर जीवनयापन विभागलाई **802-241-0294** मा फोन गर्नुहोस्। वा [ट्रमाटिक ब्रेन इन्जुरी कार्यक्रमको वेबसाइट](#)मा जानुहोस्।

महिला, शिशु तथा बालबालिका कार्यक्रम (WIC)

यो नवजात शिशु र 5 वर्षसम्मका बालबालिकाका लागि पोषण कार्यक्रम हो। यो गर्भवती वा भर्खर बच्चा जन्माएका मानिसहरूका लागि पनि हो। यसले स्वस्थ भोजन प्रदान गर्छ र स्वस्थ भोजन र स्तनपानका बारेमा सिकाउँछ। मेडिकेडमा रहेका जो कोहीले पनि Medicaid कार्यक्रम प्राप्त गर्न सक्छन्। [WIC को वेबसाइट](#)मा जानुहोस्। वा VTWIC लेखेर **855-11** मा टेक्स्ट म्यासेज पठाउनुहोस्।

आफ्नो समुदायमा मद्दतका बारेमा थप जानकारी [211 वेबसाइट](#)मा प्राप्त गर्नुहोस्।



भर्मोन्ट हेल्थ कनेक्ट र ग्रिन माउन्टेन केयर

ग्राहक सहायता केन्द्र

प्रश्नहरू: यहाँ फोन गर्नुहोस्: 1-800-250-8427 (TDD/TTY) 1-888-834-7898

तपाईंले नि: शुल्क दोभाषे सेवाहरू र वैकल्पिक ढाँचाहरू पनि प्राप्त गर्न सक्नुहुन्छ।